

**CONFIRMATION ECRITE A RENVOYER A L'IFAS DANS LES 10 JOURS SUIVANT L'AFFICHAGE SOIT AVANT  
LE 14 MAI 2018 (CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI)**

NOM :

NOM D'USAGE :

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

JE SUIS CLASSEE SUR LISTE PRINCIPALE - COMPLEMENTAIRE\*

Je soussigné(e), ..... suite à l'affichage, confirme vouloir intégrer l'IFAS à la rentrée du 03 septembre 2018.

Je m'engage pendant toute la période de juillet et d'août 2018 à :

- ❖ être joignable au numéro de téléphone suivant : .....
- ❖ signaler par écrit (mail ou courrier) en joignant la copie d'une pièce d'identité, tout changement de coordonnées.
- ❖ être à jour de mes vaccinations pour la rentrée du 03 septembre 2018.

Date : .....

Signature :

\*rayer la mention inutile