



IRFSS PACAC – SITE DE NICE

Épreuve de sélection à l'entrée en formation

Aide-Soignant Session 2020

LISTE PRINCIPALE DES ADMIS

CANDIDATS ADMIS PAR ORDRE ALPHABETIQUE

Civilité	Nom	Nom d'usage	Prénom
Madame	AIT KHAYOUSSEF	EL KHAZZAM	Nadia
Madame	ANSEL		Angelique
Madame	ANTONIAZZI		Lylou
Madame	AOUNI	OUERGHI	Nadia
ASCSTD-42			
Madame	BARTOLI		Lise
Madame	BEN HALAL		Nora
Madame	BENDAHOU		Smahen
Monsieur	BENDAR		Baya
Madame	BETHEMBOS		Maude
Madame	BLANCHETON		Marine
Madame	BOIVIN		Lisa
Madame	BOUMARAF	FEVE	Refayda
Madame	BOUTOUHA		Houda
ASCSTD-146			
Madame	CHATELAIN		Sofia
Madame	DE DOMINICIS		Daphné
Madame	DEROUICH	MAYSTRE	Saloua
Madame	DIALLO		Fatimata
ASCSTD-24			



IRFSS PACAC – SITE DE NICE

Épreuve de sélection à l'entrée en formation

Aide-Soignant Session 2020

Madame	EL ASRI		Jasmine
Madame	FOLLONI		Jennifer
Madame	FRATI	FURHER	Frédérique
ASCSTD-61			
Madame	GIACOBI		Caroline
Madame	GRIMALDI		Marie
Madame	KAIBOUCH		Roumeissa
Madame	KOMAROMI	KOJIC	Eleonora
Madame	LAFUENTE		Elodie
Monsieur	LALLALI		Amin
Monsieur	LEFEVRE		Hugo
ASCSTD-80			
Madame	MEDAOUAR		Fatima
Madame	MENDES DA VEIGA		Diana
Madame	MESSINA		Marie
Madame	NEMOUCHI	BENSAYEH	Messaouda
Madame	NIANG		Wolimata
Madame	PERFETTI		Irena
Madame	PIRON		Lorie
Madame	ROBERT		Slorana
Madame	SANCHEZ		Lauriane
Madame	SAUGIS		Sandy



IRFSS PACAC – SITE DE NICE

Épreuve de sélection à l'entrée en formation

Aide-Soignant Session 2020

ASCSTD-69		
Madame	SIMON	Sophie
Madame	SPITALE	Charlotte
Madame	TANNA	Jihène
Monsieur	TARDIEU	Baptiste
Monsieur	TATOU	René
Madame	TONFACK	Berline

Jury d'admission du 29 juin 2020

Présidente du jury,

S. BUSTON

Directrice IFSI/IFAS - Site de Nice

I.R.F.S.S. PACA & Corse – C.R.F.

 CROIX-ROUGE FRANCAISE

IRFSS PACAC – SITE DE NICE

Mme BUSTON Sandrine - Directrice

Institut de Formation Aide-Soignant

17 avenue Cap de Croix - 06100 NICE

E-mail : secret@ifas-nice@croix-rouge.fr

Site : <http://irfss-pacac.croix-rouge.fr>

C. COTTALORDA
Coordinatrice IFAS
IRFSS Site de Nice

S. MIHOUB
Formatrice IFAS
IRFSS Site de Nice





**CONFIRMATION D'INSCRIPTION
Formation Aide-Soignant 2020**

A renvoyer impérativement avant le 13 JUILLET 2020

Je soussigné(e) :

NOM : Epouse :

Prénom :

Adresse :
.....

Tél. Fixe : N° Portable :

Cochez la réponse vous concernant :

Précisez la liste d'inscription :

Formation Aide-Soignant Formation Aide-Soignant en apprentissage

Je maintiens ma place sur la liste (cochez la case correspondante)

PRINCIPALE COMPLEMENTAIRE

Je me désiste de ma place et renonce donc à pouvoir intégrer l'IFAS de la CRF de Nice

Fait à Nice, le

Signature (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

