



# IRFSS PACAC – SITE DE NICE

Épreuve de sélection à l'entrée en formation

Aide-Soignant Session 2020

## LISTE COMPLEMENTAIRE DES ADMIS

### CANDIDATS ADMIS PAR ORDRE MERITOIRE

Civilité	Nom	Nom d'usage	Prénom	Ordre méritoire
Madame	RIHI		Khalthoum	1
Madame	CARTON		Camille	2
Madame	STEWART		Mélissa	3
Madame	BARBI		Priscilla	4
Madame	MAURICE		Laura	5
Madame	GAMAIN-GRANDO	ZERMATI	Elodie	6
Madame	KHALDOUN		Sonia	7
Monsieur	MULE		Thomas	8
Madame	OUDRA	BALIHSSAN	Aïcha	9
Madame	SAÏT		Lynda	10
Madame	DJORDJEVIC		Sladjana	11
Madame	LIGMANOVSKI		Ewa	12
Madame	MINO		Laura	13
Madame	HERREBOUT	DOGNON	Séverine	14
Madame	ANDRIUZZI		Gaëlle	15
Madame	BLASQUEZ		Catherine	16
Madame	MRIKAOU		Sophia	17
Madame	SY		Marieme	18
Madame	BOINA		Faïza	19
Madame	DELLA CASA		Shéhérazade	20
Madame	TEXIER		Laeticia	21
Madame	BELGRAIN		Lilya	22



# IRFSS PACAC – SITE DE NICE

## Épreuve de sélection à l'entrée en formation

### Aide-Soignant Session 2020

ASCSTD-106				
ASCSTD-67				
Madame	BESNARD		Marion	25
Madame	RAMIREZ	CHAUVET	Sandrine	26
Madame	ANDREA		Marine	27
Madame	DIOUBI		Siham	28
Madame	JAMMALI		Hinda	29
Madame	SAMB	DIOP	Penda	30
Madame	MOUHSINE		Fatima	31
Madame	BARBERIS		Chloé	32
Madame	DOLCIANI		Elsa	33
Madame	FALZON		Maëva	34
Madame	FERANDJI		Ninon	35
Madame	MENGUE MBOT	GIANOTTI	Blandine	36
Madame	MAYA		Jordane	37
Madame	VOLPI		Enora	38
Madame	BERENGUEL		Tahia	39
Madame	HONNORAT		Sonia	40
Madame	GILLET	TORTORA	Virginie	41
Madame	MENDES TAVARES		Aldina	42
ASCSTD-65				
Madame	BINI		Alexandra	44
Madame	GONCALVES VIERA		Carla	45
Madame	MEDINA ALVARENGA		Jorgelina	46



# IRFSS PACAC – SITE DE NICE

## Épreuve de sélection à l'entrée en formation

### Aide-Soignant Session 2020

Madame	ANASTASIO		Carla	47
Madame	POURTIER		Emma	48
Madame	CATANIA		Aurélie	49
Madame	YEBKA		Majda	50
Madame	THURAR		Maëva	51
Madame	ARFI		Céline	52
Madame	DIALLO		Coumba	53
Madame	RICHERME		Ilona	54
Madame	ABDOULKADER ALI		Djoumah	55
Madame	DEBEVERE		Sandra	56
Madame	MANGLE		Lokoibie	57
Madame	LEVAVASSEUR		Marie	58
<b>ASCSTD-86</b>				
Madame	KRIMOU		Myriam	60
Madame	COTTIGNY		Allycia	61
Madame	MEJAOULI		Saifeddine	62
Madame	PIAZZA		Audrey	63
Madame	YAHY		Hanane	64
Monsieur	VESTRI		Florent	65
Madame	GOMAH	NGUIRIKA MBOUALA	Marie-Françoise	66
Madame	CRUAUX	CHASSANY	Noëlla	67
Madame	MESTIRI		Radia	68
<b>ASCSTD-47</b>				
Madame	CHATTI		Doha	70



# IRFSS PACAC – SITE DE NICE

## Épreuve de sélection à l'entrée en formation

### Aide-Soignant Session 2020

Monsieur	TIRABOSCHI		Bastien	71
Madame	BARRALIS		Pauline	72
ASCSTD-92				
Madame	IBRAKA		Micheline	74
ASCSTD-34				
Madame	MARTINET	VEISSIERE	Sylvie	76
Monsieur	PONDI		Germain	77
Madame	TOUIL		Yasmine	78
Monsieur	NARMAN		Settine	79
ASCSTD-73				
Madame	GIANNINI		Cassandra	81
Madame	GOMES TAVARES		Carena	82
Madame	DIABY		Matiangue	83
Madame	FERREIRA		Axelle	84
Madame	ZIGHED		Semia	85
ASCSTD-72				
ASCSTD-158				
Monsieur	MORALES		Florian	88
Madame	COTIRTA	AKBI	Liliana	89
Monsieur	VITALI		Romain	90
Madame	NEILI		Kenza	91
Madame	MORETTI		Elisa	92
Madame	MUHEDDINE		Tara	93
Madame	BEN DAFA	ASFIRI	Ilham	94
Madame	TSADIA		Abravi	95



# IRFSS PACAC – SITE DE NICE

## Épreuve de sélection à l'entrée en formation

### Aide-Soignant Session 2020

Monsieur	GNASSIA		Tom	96
Madame	BOUARFA		Sarah	97
Madame	BAZIOUECHE	BOUHLEL	Amel	98
Madame	GNAOURE	BABIN	Zabie	99
Monsieur	FANLO		Thomas	100

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 FRANÇAISE

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](mailto: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 »)

