

RENONCEMENT AUX DISPENSES DE FORMATION PREVUES PAR L'ARRETE DU 16 JANVIER 2006 MODIFIE ET L'ARRETE DU 21 MAI 2014.

Je soussigné(e) (Nom – Prénom – Nom de jeune fille)

.....

titulaire d'un CAFAS

DPAS

DEAS

DE AVS

MC Aide à Domicile

DE AMP

BAC ASSP ou SAPAT

ou en Terminale BAC ASSP ou SAPAT

déclare vouloir m'inscrire au concours d'entrée de l'Institut de Formation Auxiliaire de Puériculture ROCKEFELLER - session 2019-2020.

J'ai connaissance qu'en cas de réussite à ce concours j'effectuerai ma formation d'auxiliaire de puériculture **en parcours complet et que je renonce à mon droit à dispense** tel que prévu par les articles 18, 19 et 20 de l'arrêté du 16 janvier 2006 modifié ou par l'article 20 bis de l'Arrêté du 21 mai 2014.

Fait à

Le

Nom - Prénom

Signature

(Précédé de la mention "Lu et Approuvé")