

ATTESTATION

Règlement Général des Évaluations + Avenant du 6 mai 2020

Je soussigné(e)

Né(e) le à

Etudiant(e) en Soins Infirmiers

Elève(e) Aide-Soignant

- **Déclare avoir pris connaissance de l'avenant au Règlement Général des Evaluations** et de l'avenant du 6 mai 2020 de l'Institut de Formation du Centre Hospitalier de Rouffach.
- **En avoir reçu un exemplaire** (*site*)
- **M'engager à le respecter.**

Rouffach, le

Signature de l'étudiant(e) *ou de son représentant légal* précédé de la mention « **Lu et approuvé** » :