



**Formulaire de rétractation en cas d'inscription à distance  
Formation Aide-Soignant**

**À adresser en Recommandé avec accusé réception**

À l'attention du (de la) **Directeur(trice) de l'IFAS Croix-Rouge française** d'inscription  
(liste des IFAS avec leur adresse page suivante)

Je soussigné (Nom et prénoms), .....

Domicilié, (adresse complète) .....

vous notifie par la présente ma rétractation pour mon inscription aux épreuves de sélection :

Dossier d'inscription adressé par voie postale reçu le ...../...../.....

Pour le retour de mon dossier d'inscription, je joins à ce formulaire **une enveloppe format A4 libellé à mes nom, prénom et adresse, affranchie pour un envoi jusqu'à 100 gr.** Sans cette enveloppe, mon dossier d'inscription complet (pièces administratives et chèque) sera tenu à ma disposition au secrétariat de l'IFSI pendant une durée maximum de 1 an et sera ensuite détruit.

Date :

Signature du candidat ou de son représentant légal pour les candidats mineurs

<p style="text-align: center;"><b>LISTE DES INSTITUTS DE FORMATION AIDE-SOIGNANT DE L'IRFSS DES HAUTS DE FRANCE</b></p>
---

- I.F.A.S. Arras** - 3 rue de l'Origan - Parc des Bonnettes - 62000 ARRAS - 03 21 21 25 10
- I.F.A.S. Béthune** - 1127 avenue Winston Churchill - 62400 BETHUNE - 03 21 01 26 79
- I.F.A.S. Calais** - 57 rue Verte - 62100 CALAIS - 03 21 96 79 36
- I.F.A.S. Douai** - Route de Cambrai - 59187 DECHY - 03 27 88 94 00
- I.F.A.S. Lens** - rue de Fécamp - 62300 LENS - 03 60 12 82 30
- I.F.A.S. Tourcoing** - 39 rue Louis Leloir - 59200 TOURCOING - 03 20 25 34 03