

Sélection : D.E. AIDE-SOIGNANT - Du 12/02/2024

Candidats retenus sur :

Liste complémentaire 2 - Agent de Service Hospitalier Qualifié



Position	Numéro	Nom de famille	Nom d'usage
1	0006	CARILLO Paloma	
2	0003	BOUKABENE Nora	
3	0023	MORIN Charlène	

CENTRE HOSPITALIER D'ANTIBES JUAN LES PINS

107, av de NICE 06606 ANTIBES CEDEX
INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANTE

Mme Isabelle SANTINI

DIRECTRICE

Tél. 04 97 24 75 11 - Mail : secretariat.ifas@ch-antibes.fr

le 5/7/24