

Sélection : D.E. AIDE-SOIGNANT - Du 21/07/2025

Candidats ADMIS

LISTE 1 - Droit commun

Numéro	Civilité	Nom de famille	Nom d'usage
XXXXXX	Xxx	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	

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

