

JACQUES VAUCANSON



Institut de Formation d'Auxiliaire de Puériculture  
LYCÉE JACQUES VAUCANSON  
14 rue Albert Thomas  
78130 Les Mureaux

**CONFIRMATION D'INSCRIPTION  
A LA FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE  
PROMOTION 2024/2025**

NOM – PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_

Ayant été admis(e) à la sélection d'entrée à l'I.F.A.P Vaucanson Les Mureaux, je vous confirme mon inscription à la formation d'auxiliaire de puériculture, promotion 2024/2025.

DATE

Signature du candidat