

IFAS CH St Lo

LISTE COMPLEMENTAIRE

Classe	Dossier	NOM	Nom d'usage	PRENOM	DATE NAISSANCE	AFFICHAGE INTERNET?
LC1	H69	GAUTIER		Léa	03/11/1997	OUI
LC2	H91	PETIT-KOEBERLE		Claire	04/03/2000	OUI
LC3	H79	CHERON		Maud	06/03/1993	OUI
LC4	H80	SICARD		Romain	01/07/1998	OUI
LC5	H67	PHILIPPE	MAHIER	Stéphanie	24/10/1974	OUI
LC6	H19	HAUTE		Julia	22/10/1989	OUI
LC7	H96	BEAUFILS		Héloïse	02/12/2001	OUI
LC8	H8	GUIOT		Laura-Line	17/06/2003	OUI
LC9	H85	MONTAGNE		Océane	01/05/2002	OUI
LC10						
LC11						
LC12						
LC13						
LC14						
LC15						
LC16						
LC17						
LC18						
LC19						
LC20						
LC21						
LC22						
LC23						
LC24						
LC25						
LC26						
LC27						
LC28						
LC29						
LC30						
LC31						
LC32						
LC33						
LC34						
LC35						
LC36						
LC37						
LC38						
LC39						
LC40						
LC41						
LC42						
LC43						
LC44						
LC45						
LC46						


 Le 02/07/2021  
 Catherine MARILLONNET,  
 Présidente du jury régional d'admission de la  
 sélection pour l'entrée en formation d'aide-soignant