

## ANNEXE 2

### **CHOIX DES INSTITUTS**

#### **Trois choix possibles**

**Numérotez les IFSI choisis par ordre de préférence = 1 pour l'IFSI d'inscription**

**NOM – Prénom du candidat :** .....

Les candidats classés sur la liste complémentaire sont appelés en fonction des désistements. La commission des vœux du Territoire Lyonnais pourra proposer une place vacante selon le choix ci-dessous :

<b>1</b>	IFSI J. LEPERCQ / HÔPITAL ST JOSEPH ST LUC – LYON
	IFSI HCL CLEMENCEAU – LYON
	IFSI CROIX ROUGE COMPETENCE - LYON
	IFSI OCELLIA - LYON
	IFSI HCL LYON SECTEUR EST / ESQUIROL - LYON
	IFSI ROCKEFELLER - LYON
	IFSI CH LE VINATIER - BRON
	IFSI LES HÔPITAUX NORD-OUEST - VILLEFRANCHE SUR SAONE
	IFSI CH LUCIEN HUSSEL - VIENNE
	IFSI - BOURGOIN-JALLIEU
	IFSI FLEYRIAT - BOURG-EN-BRESSE
	IFSI ORSAC CPA - BOURG-EN-BRESSE
	IFSI BUGEY - HAUTEVILLE

Je m'engage à ne pas modifier mon choix après le dépôt du dossier.

Fait à ....., le.....

Signature du candidat,