



GROUPE  
HOSPITALIER  
**PARIS**  
SAINT ■ JOSEPH

**AUTORISATION DE DIFFUSION SUR INTERNET**

Objet : diffusion des résultats de la sélection pour l'entrée en formation auxiliaire de puériculture sur notre site internet

Je soussigné(e)

Nom.....

Prénom.....

Autorise l'IFAP Paris Saint Joseph à diffuser les résultats De la sélection d'entrée en formation auxiliaire de puériculture sur le site : [www.hpsj.fr](http://www.hpsj.fr)

OUI

NON

Date :

Signature :