



Institut de Formation  
en Soins Infirmiers  
et d'Aides-Soignants  
**Anancy**

☎ : 04 50 63 62 55

Em@il : ifsi.accueil@ch-anncygenevois.fr



## ENGAGEMENT FINANCIER

### Entrée à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers d'Anancy Formation 2026-2029

Je soussigné(e), .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Certifie m'engager à régler le coût de la formation, soit 7 600 euros pour l'année universitaire 2026-2027.**

**Le règlement s'effectuera auprès du Trésor Public du Centre Hospitalier Anancy Genevois après réception d'un avis de somme à payer.**

**TOUT DEFAUT DE PAIEMENT PEUT ENTRAINER  
UNE SUSPENSION OU UNE EXCLUSION DE LA FORMATION**

Date : ...../...../.....

Signature :