



Région académique
HAUTS-DE-FRANCE



IFSI Valentine Labbé
LA MADELEINE



RIB POUR L'INDEMNISATION DES FRAIS DE STAGES ET DE DÉPLACEMENTS 2020 - 2021

1^{ère} année IFSI

2^{ème} année IFSI

3^{ème} année IFSI

Nom et Prénom de l'étudiant.e : _____



Mail _____

Pour garantir le remboursement de vos frais,
vous devez obligatoirement joindre un RIB à votre nom.

EMPLACEMENT DU RIB
A COLLER UNIQUEMENT
(PAS D'AGRAFE)

Lu et pris connaissance du « **Règlement sur les indemnités de stages et frais de déplacements pour les étudiants infirmiers** » en consultation sur le site : ifsi-ifas-valentine-labbe.fr

Signature de l'étudiant.e 