

**RESULTAT DE L'ADMISSION A L'ENTREE EN FORMATION  
D'AMBULANCIER**

**INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIER  
DU CHU DE NANTES  
Session de JANVIER 2024**

**Liste complémentaire**

TITRE	NOM DE NAISSANCE	NOM D'USAGE	PRENOM
-------	------------------	-------------	--------

**NÉANT**

Fait à Nantes, le 1<sup>er</sup> décembre 2023

La Présidente du Jury  
Nathalie ALGLAVE

**IFMA du CHU de Nantes (IFMA)**  
Département des Instituts de Formation  
50 Route de Saint-Sébastien - 44093 NANTES CEDEX 1  
IFAS-IFAP-IFAES-IFA