

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

**INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIER
DU CHU DE NANTES
Session de SEPTEMBRE 2025**

Liste complémentaire

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

NÉANT

Fait à Nantes, le 18 juin 2025

Directrice de l'institut de Formation



Emmanuelle BOSQUET