



CE DOCUMENT DEVRA IMPERATIVEMENT ETRE  
RETOURNE AU SECRETARIAT DE L'IFPSS  
**AVANT LE 24 AVRIL 2024 DERNIER DÉLAI**

## **CONFIRMATION DE BENEFICE DE LA SELECTION** **ADV 2024**

Je soussigné(e) .....

Né(e) le ..... à .....

**Lauréat(e) de la sélection ADV – Session 2024**

- sur la liste principale**
- sur la liste complémentaire

**Déclare :**

- Accepter le bénéfice de la sélection (\*).
- Renoncer définitivement à mon admission à cette sélection. Dans ce cas je déclare avoir été informé(e) de mon remplacement par un autre candidat déclaré admis sur liste complémentaire.

Nouméa, le.....

Signature de l'intéressé(e) :

(\* ) Cocher uniquement la case de votre choix.