

E

Déclaration d'Adhésion de la candidature

Je soussigné, représentant légal de l'établissement candidat,

*certifie que les informations contenues dans cette candidature sont complètes et exactes à ma connaissance.
Toutes les actions dans le cadre du Programme seront mises en œuvre sur la base des accords écrits conclus avec
les autorités compétentes des établissements partenaires;*

*déclare accepter le contenu de la Charte Erasmus pour l'enseignement supérieur tel que défini ci-dessus, et engage
mon établissement à faire en sorte de respecter et observer ces obligations;*

déclare accepter la publication de la stratégie par la Commission européenne.

Lieu: Nîmes

Nom: Michel FORAX

Date (jj/mm/aaaa): 14/05/2013

J'ai lu et j'accepte les Conditions relatives à la protection des données

Signature originale du représentant légal de l'établissement (tel qu'identifié à la rubrique A.2 ci-dessus)

Michel FORAX
Directeur IRFSS LR

Cachet original de l'établissement

CROIX ROUGE FRANÇAISE
CENTRE DE FORMATION L'OLIVIER
I.F.S.I.
2160 Chemin du Bachas
30000 NÎMES
TÉL. 04 66 29 50 25 - Fax 04 66 29 25 70