



CENTRE EXAMINATEUR

DECLARATION SUR L'HONNEUR

dans le cadre d'une demande d'admission Passerelles Santé (arrêtés du 26 juillet 2010 modifiés)

Je soussigné(e) [NOM Prénom]..... atteste sur l'honneur

[cochez la ou les cases correspondant à votre situation]

- ne m'être JAMAIS inscrit(e) en première année d'un cursus santé** (médecine, pharmacie, maïeutique, odontologie)
- m'être déjà inscrit(e) :**
- | | | | |
|---|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> en PACES | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> au concours de 1ere année médecine (PCEM1) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> au concours de 1ere année pharmacie | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |

et candidater en 2017 UNIQUEMENT auprès du centre examinateur Montpellier, où je me présente sur :

*[cochez une seule case **par colonne** : filière demandée, année d'études demandée, ville demandée]*

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> médecine | <input type="checkbox"/> 2eme année | <input type="checkbox"/> Aix-Marseille |
| <input type="checkbox"/> pharmacie | <input type="checkbox"/> 3eme année | <input type="checkbox"/> Montpellier-Nîmes |
| <input type="checkbox"/> odontologie | | Préférence :
..... |
| <input type="checkbox"/> maïeutique | | <input type="checkbox"/> Nice |

J'atteste également sur l'honneur

- ne m'être JAMAIS présenté(e) à une admission Passerelles jusqu'à ce jour**
- m'être DEJA présenté(e) à une admission Passerelles quelle que soit la filière, l'année d'études et la ville demandées**

Précisez la/les candidature(s) déjà effectué(e)s :

<i>Année de présentation</i>	<i>Ville demandée</i>	<i>Filière demandée</i>	<i>Année d'études demandée</i>

J'ai conscience que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à une non-recevabilité de ma candidature et à des sanctions prévues par l'article 441-1 du Code pénal.

Fait à le Signature obligatoire :