CENTRE EXAMINATEUR MONTPELLIER

DECLARATION SUR L'HONNEUR

dans le cadre d'une demande d'admission passerelles (arrêtés du 24 mars 2017 et du 26 juillet 2010)

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) avant l'année universitaire 2017-2018 :**

☐ en PACES	⇨	☐ 1 fois	☐ 2 fois ou plus
☐ au concours de 1ere année médecine (PCEM1)	⇨	☐ 1 fois	☐ 2 fois ou plus
☐ au concours de 1ere année pharmacie	⇨	☐ 1 fois	☐ 2 fois ou plus

☐ **m'être déjà inscrit(e) à partir de l'année universitaire 2017-2018 incluse uniquement**

et candidater <u>UNIQUEMENT</u> auprès du centre examinateur Montpellier, où je me présente sur :

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

☐ médecine	☐ 2ème année	☐ Aix-Marseille
☐ pharmacie	☐ 3ème année	☐ Montpellier-Nîmes
☐ odontologie	*Attention : Seul le jury est décisionnaire et affectera les candidats en 2ème ou 3ème année, vous n'exprimez ici qu'une préférence.*	Préférence : .....
☐ maïeutique		☐ Nice

Attention : veuillez noter qu'en cas d'admission en 2ème et 3ème année du cursus médecine à la faculté de médecine de Montpellier-Nîmes, vous serez affecté en fonction des capacités d'accueil sur l'un des deux sites de la faculté (Montpellier ou Nîmes). Cette décision est sans possibilité d'appel.

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 ou plusieurs admissions Passerelles quelle que soit la filière, l'année d'études et la ville demandées ou l'arrêté présenté (26 juillet 2010 ou 24 mars 2017)**

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

Année de présentation / arrêté présenté	*Ville demandée*	*Filière demandée*	*Année d'études demandée*

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

Fait à ..... **le** ..... Signature obligatoire :