



### 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 le 1<sup>er</sup> juillet 2017 :**

- |   |   |                                 |   |
|---|---|---------------------------------|---|
| <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 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]

- médecine
- pharmacie
- odontologie
- maïeutique

- 2ème année
- 3ème année

- Aix-Marseille
- Montpellier-Nîmes

Préférence :

.....

Nice

*Attention : Seul le jury est décisionnaire et affectera les candidats en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année, vous n'exprimez ici qu'une préférence.*

**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 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 :