**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

dans le cadre d'une demande d'admission directe en 2ème ou 3ème année des études de santé (des arrêtés du 24 mars 2017 et du 26 juillet 2010)

**Date limite de dépôt de dossier par mail : 15 mars 2025**

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

atteste sur l'honneur

 **ne m'être JAMAIS inscrit(e) en première année d'un cursus santé** (médecine, pharmacie, odontologie,

 maïeutique, PACES ou PCEM1 ou PCEP 1)

**m’être déjà inscrit(e)** **en première année d'un cursus santé** (médecine, pharmacie, odontologie,

 maïeutique, PACES ou PCEM1 ou PCEP 1) après l’année universitaire 2017-2018

 en PACES 🡪  1 fois  2 fois ou plus

 au concours de 1ère année médecine (PCEM1) 🡪  1 fois  2 fois ou plus

 au concours de 1ère année pharmacie (PCEP1) 🡪  1 fois  2 fois ou plus

 **m'être déjà inscrit(e) :** (avant ou pendant l'année universitaire 2017-2018)

 en PACES 🡪  1 fois  2 fois ou plus

 au concours de 1ère année médecine (PCEM1) 🡪  1 fois  2 fois ou plus

 au concours de 1ère année pharmacie (PCEP1) 🡪  1 fois  2 fois ou plus

**et candidater UNIQUEMENT pour l'année universitaire 2024-2025 auprès du centre examinateur**

**de ........................... .. , où je me présente pour :** [cochez une seule case par ligne : filière demandée et précisez l’établissement d’affectation souhaité]

 Droit au remord (si vous êtes éligible)

 Médecine  Pharmacie  Odontologie  Maïeutique

en souhaitant être affecté dans l'établissement suivant :

J’atteste également sur l’honneur

 **m'être JAMAIS présenté(e) à une admission directe jusqu'à ce jour**

 **m'être DEJA présenté(e) à une admission directe quelle que soit la filière, l'année d'études et l'établissement demandés**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année de présentation | Etablissement demandé | Filière demandée | Année d’études demandées |
|  |  |  |  |

**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 :