



## DECLARATION SUR L'HONNEUR

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

**Date limite de dépôt de dossier : 15 mars 2019**

**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 DEJA inscrit(e) avant l'année universitaire 2017-2018 :**

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

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> médecine    | <input type="checkbox"/> 2ème année                              | <input type="checkbox"/> Aix-Marseille     |
| <input type="checkbox"/> pharmacie   | <input type="checkbox"/> 3ème année                              | <input type="checkbox"/> Montpellier-Nîmes |
| <input type="checkbox"/> odontologie | <input type="checkbox"/> Droit au remord (si vous êtes éligible) | Préférence :<br>.....                      |
| <input type="checkbox"/> maïeutique  |  | <input type="checkbox"/> 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.*

*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 directe jusqu'à ce jour**
- m'être DEJA présenté(e) à une ou plusieurs admissions directes quelle que soit la filière, l'année d'études ou l'établissement demandé ainsi que l'arrêté présenté (26 juillet 2010 ou 24 mars 2017)**

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

Année de présentation / arrêté présenté	Etablissement demandé	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 :