



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** (PACES ou PCEM1 ou PCEP1)
- m'être déjà inscrit(e) en :**
  - PACES    ⇒     1 fois     2 fois ou plus
  - PCEM1    ⇒     1 fois     2 fois ou plus
  - PCEP1    ⇒     1 fois     2 fois ou plus

**candidater en 2015 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<br><input type="checkbox"/> pharmacie<br><input type="checkbox"/> odontologie<br><input type="checkbox"/> maïeutique | <input type="checkbox"/> 2eme année<br><input type="checkbox"/> 3eme année | <input type="checkbox"/> Aix-Marseille<br><input type="checkbox"/> Montpellier<br><input type="checkbox"/> Nice<br><input type="checkbox"/> Nîmes |
|--|--|---|

**J'atteste également sur l'honneur**

- ne m'être JAMAIS présenté(e) à une admission Passerelles jusqu'à ce jour**
- m'être déjà 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 :*

Année de présentation	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 :**