

Division de la formation

Service scolarité PASS-LAS

**Formation Licence 1 - Parcours Accès Spécifique à la Santé (PASS)**

**Nom : Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

# Attestation d'une candidature unique

Déclare sur l'honneur avoir fait acte de candidature pour une admission dans

une formation de Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie et/ou Masso-Kinésithérapie uniquement à l'Université de Toulouse pour l'année universitaire 2025-2026

# Nombre de candidatures antérieures dans une université française

Antérieurement à l’année universitaire 2025-2026, avez-vous déjà été inscrit à l’une des formations préparant l'accès en Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie et Masso-Kinésithérapie :

**Non Oui**

**Si oui** compléter les informations et la déclaration sur l’honneur ci-dessous :

Nombre de candidatures :

Je déclare sur l’honneur avoir déjà été inscrit dans l’une des formations suivantes :

*(Indiquer le nombre d'inscriptions antérieures correspondantes)*

PACES

PCEM1 - 1ère année du premier cycle des études médicales PCEP1 - 1ère année du premier cycle des études de pharmacie PASS

LAS

Fait à

Le **Signature de l’étudiant(e)**

Texte de référence : Arrêté du 4 novembre 2019 relatif à l’accès aux formations de médecine, de pharmacie, d’odontologie et de maïeutique