

## Formation Licence 1 - Option Accès Santé (LAS1)

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

### **1 - Descriptif du parcours antérieur à l'année universitaire en cours 2026-2027 :**

*A tout moment les originaux des relevés de notes ou les originaux de documents justifiant des informations renseignées ci-dessous pourront être demandés*

*Commencer par l'année d'obtention du diplôme de fin d'études secondaires ou du diplôme donnant accès à l'enseignement supérieur, suivront toutes les années après le BAC avec ou sans inscription administrative.*

Année d'études	Formation ou Emploi	Nom de l'établissement d'inscription ou Employeur	Résultat de l'année admis/ajourné... ; moyenne/20
A titre d'exemple : 2020/2021	A titre d'exemple : terminale, L1 SVT, 1ère année BTS,	A titre d'exemple : Lycée, Université....., ...	A titre d'exemple : ajourné 8/20

### **2 - Nombre de candidatures antérieures dans une université française**

Antérieurement à l'année universitaire 2026-2027, avez-vous déjà été inscrit à l'une des formations préparant l'accès en Médecine, Maïeutique, Odontologie et/ou Pharmacie :

**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)**