

Formation Licence 1 - Option Accès Santé (LAS1)

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

1 - Descriptif du parcours antérieur à l'année universitaire en cours 2025-2026 :

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 2025-2026, 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)