**Fiche de candidature parcours santé année 2023/2024**

Dépôt de candidature dans le cadre d’une demande d’admission à une formation santé (Médecine/Maïeutique/Odontologie/Pharmacie/Kinésithérapie)

*Vu l’arrêté du 4 novembre 2019 modifié par l’arrêté du 22 octobre 2021 relatif à l'accès aux formations de médecine, de pharmacie, d'odontologie et de maïeutique pour les personnes inscrites en diplôme national de licence, et notamment son article 10*

**Ce dépôt de candidature est obligatoire pour postuler à l’accès sélectif aux filières de santé (Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie et Kinésithérapie MMOPK)**

**Si vous déposez une candidature mais que vous ne remplissez pas les conditions (*avoir au moins la moyenne à l’UE mineure santé et obtenir son année de licence en première session*), votre demande d’inscription sera annulée et votre chance ne sera pas décomptée.**

**Je soussigné.e**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom :  | N° étudiant :  |
| Licence à Accès Santé (LAS) :  | [ ] 1ère année | [ ] 2ème année | [ ]  3ème année |
| Mention : |
| A :  | [ ]  Aix-Marseille Université  | [ ]  Avignon | [ ]  Toulon |

**Candidate aux épreuves sélectives du parcours santé pour l’année 2023/2024**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**J’atteste sur l’honneur :** [*cochez la ou les cases correspondant à votre situation*]

[ ]  **N’avoir jamais postulé pour les études de santé au titre d’une formation y donnant accès (PCEM1, PCEP1, PACES, PASS ou LAS)**

**OU**

[ ]  **Avoir candidaté à l’accès aux études de santé au titre de :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1 fois | 2 fois | Si oui précisez les années |
| [ ]  PASS |[ ] [ ]   |
| [ ]  PACES |[ ] [ ]   |
| [ ]  PCEM1 |[ ] [ ]   |
| [ ]  PCEP1 |[ ] [ ]   |
| [ ]  LAS |[ ] [ ]   |

*NB : Il n’est pas possible de déposer une candidature si vous avez été inscrit plus d’une fois ci-dessus*

**ET**

[ ]  **Candidater UNIQUEMENT auprès d’Aix-Marseille Université,**

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 :  |

La présente fiche doit être déposée sur votre espace **AMETICE** dans la zone de dépôt prévue à cet effet au plus tard le **15 mars 2024**

**Aucune candidature ne sera acceptée après la date limite ci-dessus**