

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e)

NOM de l'ÉTUDIANT : _____

PRENOM de l'ÉTUDIANT : _____

N° D'ÉTUDIANT : _____

né(e) le : _____

à : _____ **Pays** _____

Atteste sur l'honneur

Avoir déjà été inscrit(e) en PACES (Première année commune aux études de santé), PluriPASS (Parcours Angers Sciences de la Santé), AlterPACES ou AlterPASS.

Préciser la(les) date(s) : _____

Préciser la(les) université(s) : _____

ne jamais avoir été inscrit(e) en PACES (Première année commune aux études de santé), PluriPASS (Parcours Angers Sciences de la Santé), AlterPACES ou AlterPASS avant aujourd'hui.

Date :

Signature de l'étudiant(e) :

**Signature des parents si
mineur(e)** :