



**Candidature Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie**

**PASS/LAS**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'UNE CANDIDATURE UNIQUE EN 2021-2022**

**Nom :**

**Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

**Téléphone portable :**

---

**Formation d'inscription 2021-2022**

**PASS**     **LAS**

**Numéro étudiant Université de Montpellier (8 chiffres) :**

---

✓ Déclare sur l'honneur n'avoir déposé un dossier de candidature pour une admission dans une formation de Médecine, Maïeutique, Odontologie et/ou Pharmacie qu'à l'Université de Montpellier pour l'année universitaire 2021-2022"

---

Fait à

Le

**Signature de l'étudiant(e)**