



UNIVERSITÉ DE  
MONTPELLIER



FACULTÉ DE  
MÉDECINE  
MONTPELLIER-NÎMES  
DEPUIS 1220



FACULTÉ  
D'ODONTOLOGIE  
Université de Montpellier



## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR POUR PROCURATION

Dans le cadre des choix définitifs d'admission en MMOP-K et du site d'enseignement (le cas échéant)  
PASS-LAS 2024-2025

Je soussigné(e),

Nom de l'étudiant(e) : .....

Prénom : .....

Inscrit(e) en : ☐ PASS ☐ LAS 1 ☐ LAS 2 ☐ LAS 3 - Université de.....

Numéro étudiant UM : .....

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à (ville, département ou pays) : .....

Adresse personnelle : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : .....

Atteste sur l'honneur avoir été informé(e) du processus de choix définitif concernant l'admission MMOP-K  
(et le site d'enseignement le cas échéant) pour la suite de mon cursus et donne procuration à :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à (ville, département ou pays) : .....

Adresse personnelle : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : .....

désigné(e) comme MANDATAIRE pour effectuer ce choix d'admission MMOP-K (et le site d'enseignement le  
cas échéant) lors de l'amphithéâtre d'affectation organisé à la faculté de Médecine site Montpellier 641  
avenue Doyen Gaston Giraud 34090 Montpellier (voir convocation pour le jour et l'heure exact)

Nature du justificatif d'absence fourni (billet d'avion, contrat de travail, etc...) : .....

.....

Pour qu'elle soit valable, vous devez joindre obligatoirement à cette procuration :

- ✓ La photocopie de votre carte d'étudiant ou de votre carte nationalité d'identité/passeport
- ✓ La photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport du mandataire
- ✓ La photocopie du justificatif d'absence

Rappel : une seule procuration par mandataire

Fait à : ..... le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Signature de l'étudiant(e) :