

Division de la formation  
Service scolarité PASS-LAS

## Formation Licence 1 - Parcours Accès Spécifique à la Santé (PASS)

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

### 1. Attestation d'une candidature unique

Déclare sur l'honneur avoir fait acte de candidature pour une admission dans une formation de Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie et/ou Masso-Kinésithérapie uniquement à l'Université de Toulouse III - Paul Sabatier pour l'année universitaire 2024-2025

### 2. Nombre de candidatures antérieures dans une université française

Antérieurement à l'année universitaire 2024-2025, avez-vous déjà été inscrit à l'une des formations préparant l'accès en Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie et Masso-Kinésithérapie :

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)**