

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**dans le cadre d’une candidature à l’admission**

**en 2ème ou 3ème Année ou 4ème Année de Pharmacie**

**Arrêté du 24 Mars 2017 modifié**

**Date limite de dépôt du Dossier : 15 MARS 2021 (cachet de la poste faisant foi)**

**Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Atteste sur l’honneur :**

**□ Ne jamais m’être inscrit(e) en première année d’un cursus santé (Médecine, Pharmacie, Odontologie, Maïeutique, PACES, PCEM1, PCEP1)**

**□ M’être déjà inscrit(e)**

**□ En PACES □ 1 fois □ 2 fois ou plus**

**□ En 1ère Année de Médecine (PCEM1) □ 1 fois □ 2 fois ou plus**

**□ En 1ère Année de Pharmacie (PCEP1) □ 1 fois □ 2 fois ou plus**

**Et candidater uniquement pour l’année universitaire 2020-2021 dans cette Université où je me présente pour PHARMACIE *:***

**J’atteste également sur l’honneur :**

**□ Ne m’être jamais présenté(e) à une admission en 2è ou 3è Année Pharmacie jusqu’à ce jour**

**□ M’être déjà présenté(e) à une admission directe quelle que soit la filière, l’année d’études et l’établissement demandé. Si oui, Précisez la/les candidature(s) déjà effectuée(s) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année de Présentation** | **Etablissement demandé** | **Filière demandée** | **Année d’études demandées** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 :**

**Formulaire à joindre à votre dossier de candidature et à envoyer à :**

**Faculté de Pharmacie**

**Service Scolarité**

**Patricia BUFFAT**

**5 Rue Jean-Baptiste Clément**

**92296 CHATENAY-MALABRY Cedex**