**FORMULAIRE DE CANDIDATURE - Licence Accès Santé**

**Année universitaire 2024-2025**

**Date limite de dépôt du formulaire de candidature : 7 mars 2025, 12h00**

**NOM :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

**PRENOMS :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

**DATE DE NAISSANCE :** JJ/MM/AAAA

**GENRE :** Choisissez un élément

**NATIONALITE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

**NUMERO ETUDIANT :** Cliquez ici pour entrer du texte

**ADRESSE POSTALE (Rue – Code postal – Ville) :** RueCode postalVille

**NUMERO DE TELEPHONE :** ../../../../..

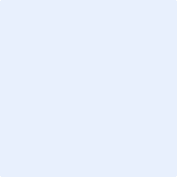
**FILIERE D’INSCRIPTION ( Année universitaire en cours) :** Choisissez un niveauCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

**UNIVERSITE :** Choisissez un élément.

**Avez-vous formulé une demande d’aménagement d’examen, auprès du SUMPPS, au cours de cette année universitaire ?  Oui  Non**

**Candidature aux filière MMOP/R**

**☐ En cochant cette case, j’ai bien pris connaissance que le choix des filières (MMOP/R) se fera à partir du 13 mars 2025 selon les modalités qui me seront transmises ultérieurement par la scolarité  par mail sur mon adresse de courriel universitaire.**

SIGNATURE (obligatoire) : 

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

La candidature aux formations MMOP/K est subordonnée au dépôt d’un dossier de candidature au plus tard le **13 mars 2025.**

**Je soussigné(e) [Nom, Prénom]** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte **atteste sur l’honneur :**

**Ne m’être JAMAIS inscrit(e) en première année d’un cursus en santé (PASS, PACES, PACES Adaptée, PCEM1, Pluripass…)**

**OU**

**M’être DEJA inscrit(e), avant l’année universitaire 2024/2025 :**

**en PACES  1 fois  2 fois ou plus**

**en PACES Adaptée  1 fois  2 fois ou plus**

**en PASS  1 fois  2 fois ou plus**

**en PCEM1, Pluripass, ou équivalent  1 fois  2 fois ou plus**

**sur le dispositif VOIE DIRECTE  1 fois  2 fois ou plus**

**sur le dispositif L.AS  1 fois  2 fois ou plus**

**sur la filière Métiers de la rééducation via L1 / L2 STAPS  1 fois  2 fois ou plus**

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

**Présenter ma candidature sur une/des formation(s) en santé, uniquement à l’Université de Bretagne Occidentale (UBO).**

**J’ai conscience que cette attestation sur l’honneur m’engage et pourra être produite en justice. Je comprends que toute fausse déclaration m’expose à la non recevabilité de ma candidature et à d’éventuelles sanctions pénales prévues par l’article 441-1 du Code pénal.**

Fait à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date

Signature (obligatoire) :

**CURSUS POST BACCALAUREAT**

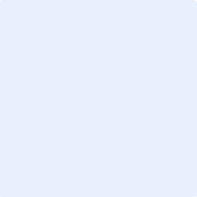
**Je soussigné(e) [Nom, Prénom]** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte **reporte dans le tableau ci-dessous, l’ensemble de mon cursus Post-Bac, année par année** (parcours étudiant, césure, parcours d’emploi, autre…) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Type de Parcours** | **Etablissement (Nom, Ville)** | **Description (niveau d’étude, poste…)** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Je comprends que toute fausse déclaration m’expose à la non recevabilité de ma candidature et à d’éventuelles sanctions pénales prévues par l’article 441-1 du Code pénal.**

Fait à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date

Signature (obligatoire) : 

Nom Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**LISTE DES PIECES A FOURNIR AU DOSSIER**

Dans le cadre d’une candidature à une/des formation(s) en santé, au titre de l’année universitaire 2024/2025 :

Le candidat fera parvenir un dossier de candidature **complet**, comportant les pièces énumérées ci-après :

**RAPPEL : Date limite de dépôt du dossier : 07 mars 2025 , 12h00 par mail : scolarite.las@univ-brest.fr**

Merci de bien vouloir vérifier que votre dossier contient les pièces listées ci-dessous: l’ensemble des documents

doit être fourni au FORMAT PDF EXCLUSIVEMENT, **la transmission d’un dossier compressé (format zip) au nom du candidat ne sera pas accepté par l’administration.**

L’objet du courriel indique :  «LAS – Nom – Prénom-n°étudiant »

Formulaire de candidature

Déclaration sur l’honneur (inclus dans le présent dossier)

Cursus Post-Baccalauréat (inclus dans le présent dossier)

Liste des pièces à fournir au dossier (inclus dans le présent dossier)

PIÈCES COMPLÉMENTAIRES À JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** AU DOSSIER :

Copie de la carte étudiant(e) de l’année universitaire en cours (2024/2025)

Relevé de notes du Baccalauréat

Relevé de notes de chaque semestre de l’enseignement superieur (copies de relevés de notes originaux ou extraction ENT certifiée). Sauf relevé de notes de l’année universitaire en cours

Justificatifs de parcours Post-Baccalauréat, année par année (justificatif d’inscription universitaire, contrat de travail, contrat de césure …)

**NB**: Les documents écrits en langue étrangère sont accompagnés d’une traduction en langue française effectuée par un traducteur agrée auprès des tribunaux français ou habilité à intervenir auprès des autorités judiciaires ou administratives d’un Etat membre de l’Union Européenne ou d’un Etat partie à l’accord sur l’Espace économique européen, ou de la Confédération suisse ou de la Principauté d’Andorre.

**J’ai conscience que toute pièce fournie pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration m’expose à la non recevabilité de ma candidature et à d’éventuelles sanctions pénales prévues par l’article 441-1 du Code pénal.**

**Je comprends que tout document manquant au dossier de candidature entrainera le non traitement de ma demande.**

Fait à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date

Signature (obligatoire) : 