**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) : 