

# ANNEE UNIVERSITAIRE 2023-2024

## L.AS

### *Licence avec Accès Santé*

#### *Année concernée :*

L.AS1 SpS

L.AS2

L.AS3

#### *Parcours concerné :*

Droit (site de Reims)

STAPS

Droit (site de Troyes)

Psychologie

Economie et Gestion (site de Reims)

Sciences pour la Santé

Economie et Gestion (site de Troyes)

Sciences Sanitaires et Sociales

Sciences pour l'ingénieur

Sciences de l'éducation

(site de Charleville-Mézières)

(site de Chalons en Champagne)

Je soussigné(e).....

Né(e) le .....à.....

Procède à mon inscription **en Licence avec Accès Santé (L.AS)** à l'Université de Reims Champagne Ardenne pour l'année universitaire 2023-2024 :

et **certifie sur l'honneur** :

- ne pas avoir déjà effectué d'**inscription** dans le cadre d'une année d'accès aux Etudes de Santé : PACES (ou dispositif équivalent) – PCEM1 - PCEP1 - PASS
- ne pas être inscrit(e) en année d'accès aux Etudes de Santé dans une autre Université (PASS ou L.AS)
- ne pas déjà avoir présenté ma candidature à deux reprises pour une admission dans les filières de santé. En effet, selon l'article 1 du décret n°2019-1125 du 4 novembre 2019 relatif à l'accès aux formations de médecine, de pharmacie, d'odontologie et de maïeutique : « tout étudiant peut présenter à deux reprises sa candidature pour une admission ».

Nombre de candidatures(s) déposée(s) antérieurement à l'année 2023/2024 pour l'accès aux études de santé :.....

Année :..... Université :.....

- Je reconnais que toute fausse déclaration de ma part m'expose à une non-recevabilité de ma candidature et à des sanctions prévues à l'article 441-1 du code pénal.**

*Fait à*

*, le*

*Signature*