

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Dans le cadre d'une inscription en PASS ou en LAS 1

Formations réservées aux premières tentatives d'accès santé et non éligibles au redoublement

Je soussigné(e) – (nom, prénom) :

Atteste sur l'honneur (cocher les cases) :

- ☐ Ne m'être jamais inscrit(e) en 1^{ère} année d'un cursus santé en France
(PASS, LAS, PACES, PCEM1 ou autres)

Ou m'être déjà inscrit(e) :

- ☐ En PACES / PCEM1 – 1 fois

Je déclare :

- ☐ Effectuer mon inscription uniquement à l'université Sorbonne Paris Nord pour l'année universitaire 2026-2027 (sauf formations en partenariat avec Cergy ou Paris 8)
- ☐ Avoir 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.
- ☐ Si je ne suis pas bachelier 2026, je renseigne ce tableau avec mon parcours :

Année d'études	Filières ou classes	Etablissements
2025/2026		
2024/2025		
2023/2024		
2022/2023		
2021/2022		
2020/2021		
2019/2020		

Fait à

Le

Signature obligatoire