

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION
POUR UNE INSCRIPTION EN PREMIERE ANNEE COMMUNE AUX ETUDES DE SANTE (PAES)**

❖ **IDENTITE :**

NOM : ☎ TELEPHONE FIXE :
 NOM DE JEUNE FILLE : ☎ TELEPHONE PORTABLE :
 PRENOM : ✉ EMAIL :
 ADRESSE :

❖ **BACCALAUREAT :**

♦ Vous préparez actuellement un baccalauréat : Série : (ex : S option SVT)
ou ♦ Vous êtes titulaire d'un baccalauréat : Série : (ex : S option SVT) Année d'obtention :
 Quel cursus avez-vous effectué à la suite de votre Baccalauréat ?

 ♦ Adresse de l'établissement du Baccalauréat :

❖ **MOTIVATION :**

Précisez la ou les **raison(s)** de ce souhait d'inscription en PAES au Pôle Santé de Reims :

.....

Filière(s) envisagée(s) : Médecine Pharmacie Sage-femme Odontologie Kinésithérapie

❖ **BACCALAUREAT HORS DE L'ACADEMIE DE CHAMPAGNE-ARDENNE :**

Justifiez le **choix de l'université de Reims Champagne-Ardenne** pour votre inscription en PAES :

**Document à renvoyer avant le 13 mai 2012
à l'adresse suivante :**

Scolarité de la PAES - Pôle Santé de Reims
 Commission de dérogation de la PAES
 51, rue Cognacq Jay
 51095 REIMS Cedex

Pièces à fournir avec ce document :

- une enveloppe timbrée à votre adresse
- relevé de notes de terminale
- relevé de notes du Baccalauréat si titulaire
- relevé de notes de tout cursus effectué post Baccalauréat
- tout document justifiant le choix du Pôle Santé de Reims pour les hors académie (exemple : justificatif de mutation parentale)

Avis de la commission pédagogique :

Fait à : le :
 Signature :