

## Procédure Passerelles 2025 : Accès direct en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année des études de Santé

Arrêté du 22 décembre 2019 modifiant l'arrêté du 24 mars 2017 relatif à l'accès aux formations de médecine, de pharmacie, d'odontologie et de maïeutique

Le dossier du candidat doit être transmis ***uniquement par mail***, en un seul document, à l'adresse suivante : [polesante-passerelles@univ-reims.fr](mailto:polesante-passerelles@univ-reims.fr)

**Date limite d'envoi de votre dossier est fixée : 15 Mars 2025**

### ETAT CIVIL

Nom patronymique :

Épouse :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse postale :

Courriel :

Tél portable :

Numéro d'étudiant (pour les étudiants inscrits à l'URCA) :

### CURSUS

	<b>Etablissement d'inscription</b> <i>Exemples : Lycée Clémenceau, UFR S.E.N,...</i>	<b>Cursus suivi</b> <i>Exemple : Terminale S, L1 Biologie, ...</i>	<b>Validation d'année (OUI/NON)</b> <i>indiquer la mention</i>
2021-2020			
2022-2021			
2023-2022			
2024-2023			
2025_2024			Premier semestre validé (OUI /NON)
<b>Baccalauréat : Année d'obtention :</b>		<b>Série :</b>	<b>Mention :</b>

### **NOMBRE D'INSCRIPTION EN PREMIERE ANNEE COMMUNE AUX ETUDES DE SANTE (PACES) :**

Aucune

Une seule inscription  année :

### **Nombre d'inscription pour une passerelle :**

Aucune

Une seule inscription  année :

Aucune

Une seule inscription  année :

### **DEPOT DE CANDIDATURE :**

Etablissement souhaité : .....

Filière souhaitée :  Médecine  Pharmacie  Odontologie  Maïeutique

### **l'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

Fait à .....

Signature obligatoire :

Le : .....