

IDENTIFICATION CANDIDAT ET NATURE DE LA DEMANDE			
Nom : _____ Prénom : _____			
Date de naissance : __/__/_____			
Adresse :			
N° Téléphone			
Mail :			
Demande qui relève de la procédure PASSERELLE :			
<input type="checkbox"/> Maïeutique	<input type="checkbox"/> Médecine	<input type="checkbox"/> Odontologie	<input type="checkbox"/> Pharmacie

CONDITION D'ACCÈS	
Situation justifiant la recevabilité de la candidature :	
<input type="checkbox"/> Titulaire d'un diplôme français :	<input type="checkbox"/> master : _____
	<input type="checkbox"/> diplôme d'Etat : _____
	<input type="checkbox"/> titre d'ingénieur : _____
<input type="checkbox"/> Titulaire d'un diplôme d'Etat d'auxiliaire médical :	_____
<input type="checkbox"/> Titulaire d'un diplôme/titre étranger :	_____
<input type="checkbox"/> Autre :	_____

PIÈCES JUSTIFICATIVES	
<input type="checkbox"/>	Fiche passerelle 2024- Tours
<input type="checkbox"/>	CV détaillé à partir de l'obtention du baccalauréat
<input type="checkbox"/>	Lettre de motivation
<input type="checkbox"/>	Copie de la pièce d'identité recto/verso
<input type="checkbox"/>	Copie des diplômes depuis le baccalauréat – Si vous êtes dans l'année en cours de l'obtention du diplôme pour l'inscription en passerelle, vous devez fournir une attestation de votre faculté précisant le diplôme et la date de délibération de jury au 2 ^{ème} semestre.
<input type="checkbox"/>	Déclaration sur l'honneur (annexe 5 du document ministériel du 20/12/2019)
<input type="checkbox"/>	Copie de l'arrêté de nomination (uniquement pour les candidats enseignants chercheurs)
<input type="checkbox"/>	Relevés de notes et/ou tout document permettant d'apprécier les compétences et connaissances acquises durant ledit parcours suivi

NOMBRE DE CANDIDATURES ET INSCRIPTIONS PACES (cadre réservé à l'administration)			
Nombre de candidatures :			
- au titre de l'arrêté du 24 mars 2017 :	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
- au titre de l'arrêté abrogé « admission directe en 2 ^{ème} année »	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Soit au total : <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 2		
- au titre de l'arrêté abrogé « admission directe en 3 ^{ème} année »	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="checkbox"/> 2		
Nombre d'inscriptions en PACES avant l'année universitaire 2017-2018 : _____			

Dossier à envoyer par courrier, lettre suivi ou RAR, cachet de la poste faisant foi ou à remettre à la Scolarité de l'UFR de Médecine de Tours ou à l'UFR de Pharmacie pour les candidatures en Pharmacie.