

À

le

OBJET : déclaration de désistement – concours d'admission aux Écoles de Santé des Armées, année 2024.

Je soussigné-e,

Nom :

Prénoms :

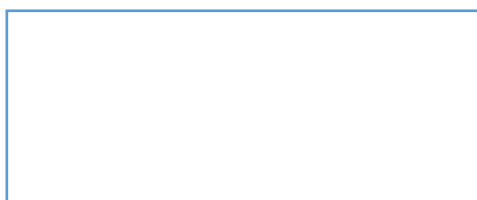
Né-e le :

à (*ville*)

Dept

déclare me désister du concours d'admission à Écoles de Santé des Armées au titre de l'année 2024.

Signature manuscrite
du candidat



Nom, prénom et signature manuscrite du représentant légal (si mineur)



Lettre à adresser par mail à dagrh-ssa-brec-concours.contact.fct@intradef.gouv.fr