



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

CONCOURS D'ADMISSION À L'ÉCOLE DE SANTÉ DES ARMÉES – ANNÉE 2024

Vous postulez pour la :

- **deuxième**
- **troisième**
- **quatrième**
- **cinquième**
- **sixième** **année des études de médecine**

- **deuxième**
- **troisième** **année des études de pharmacie**

NOM* :

PRÉNOM(s)* :

Né(e) le :

*En majuscule d'imprimerie avec les accents

Composition du dossier d'inscription

Pièces à présenter dans l'ordre suivant et en recto uniquement :

1. Fiche de candidature remplie, datée et signée ;
2. Photocopie (recto-verso) d'un document attestant de la nationalité française en cours de validité (carte d'identité ou passeport) ;
3. Consentement du représentant légal pour les candidat(e)s âgé(e)s de moins de 18 ans ;
4. Attestation d'inscription en PASS, 2^e, 3^e, 4^e, 5^e ou 6^e année et internat (cycle 2023-2024) ;
5. Photocopie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC) ou une attestation individuelle d'exemption ou de recensement ;
6. Un extrait B3 du casier judiciaire ;
7. Fiche « connaissance du concours » ;
8. Copie de l'admission par votre université à intégrer l'année des études de médecine pour laquelle vous concourez (au plus tard le dernier jour des épreuves orales) *.

Le candidat, après avoir vérifié que le dossier est complet et classé selon l'ordre ci-dessus, l'envoie à l'adresse suivante :

Département Accompagnement et Gestion des Ressources Humaines (DAGRH)
Bureau gestion des concours
Fort Neuf de Vincennes
Cours des Maréchaux
Case 163 - 75614 PARIS CEDEX 12

Date limite d'envoi du dossier : **Lundi 15 janvier 2024**

*** L'admission à l'ESA est conditionnée à la réussite au concours d'entrée et à l'autorisation à accéder à l'année d'enseignement universitaire pour laquelle le candidat concourt, et ce, au plus tard au 1^{er} jour de l'incorporation.**

FICHE DE CANDIDATURE

AU CONCOURS D'ADMISSION D'ÉLÈVES OFFICIERS MÉDECINS
A L'ÉCOLE DE SANTÉ DES ARMÉES
en 2^e, 3^e, 4^e, 5^e et 6^e année des études de médecine – ANNÉE 2024

NOM :

Prénom(s) dans l'ordre de l'État civil :

Les noms et prénoms doivent être écrits distinctement, avec les accents, conformément à l'état civil du candidat.

DATE de NAISSANCE :

VILLE de NAISSANCE :

DEPARTEMENT de NAISSANCE (en toutes lettres) : N° :

PAYS :

Adresse unique à laquelle doivent être acheminées toutes les correspondances relatives au concours :

N°, rue :

Commune :

Code postal :

L'attention des candidats est attirée sur la nécessité de faire suivre leur courrier auprès de La Poste en cas de changement provisoire d'adresse et sur l'importance de la fiabilité des informations fournies (mail et numéro de téléphone)

Numéros de téléphone où le candidat peut être contacté (portable et fixe) :

Courriel :

Coordonnées et numéro de téléphone de l'établissement universitaire fréquenté :

.....

Diplômes obtenus, cycle universitaire en cours :

.....

Renseignements complémentaires jugés utiles :

.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des conditions de candidature.

A, le.....

Signature du candidat (précédée de la mention manuscrite lu et approuvé)



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DÉCLARATION

(à joindre au dossier si le candidat est mineur à la date de clôture des inscriptions)

Je soussigné(e) M. ou Mme(1)

demeurant.....(2)
.....

agissant en tant que – père – mère – tuteur légal (3), détenant l'autorité parentale, autorise l'enfant

mineur.....(4)

né(e) le à(5)

à participer aux épreuves écrites du concours d'admission à **l'École de santé des armées** –
année 2024.....

qui doivent avoir lieu le(6)

Fait à (7)

Le..... (8)

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles et compléter.

(2) Adresse complète, avec n°, voie, ville et code postal.

(3) Rayer les mentions inutiles.

(4) Nom et prénoms du candidat.

(5) Date et lieu de naissance du candidat avec ville et code postal.

(6) Compléter en fonction de la date donnée dans la documentation.

(7) Lieu de signature de l'autorisation.

(8) **Date de signature de l'autorisation.**

FICHE DE CONNAISSANCE DU CONCOURS

CONCOURS D'ADMISSION D'ÉLÈVES OFFICIERS MÉDECINS A L'ÉCOLE DE SANTÉ DES ARMÉES.

1- Comment avez-vous appris l'existence du concours ?

- par ma famille
- par des relations
- par mon lycée
- par internet
- par la presse
- par la JDC
- lors d'un salon ou forum
- autre (précisez)

2- Est-ce que les informations reçues ont répondu à votre attente ?

- oui
- partiellement
- non

Si non ou partiellement, pourquoi ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cette fiche devra impérativement être retournée avec le dossier de candidature.

Elle sera traitée de façon totalement anonyme.