

ANNEXE 3

Déclaration sur l'honneur



DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e) NOM Prénom

Né(e) le

Domicilié(e) à

Candidat(e) en CPGE, CPES, BTS au lycée militaire de _____
pour l'année scolaire 2023-2024

DECLARE

Avoir transmis sous pli « confidentiel médical » au lycée militaire de _____
le questionnaire de santé préalable à l'engagement et être conscient(e) de l'impossibilité de
poursuivre en 2^{ème} année de POST-BAC militaire en cas d'inaptitude constatée à la rentrée
2023 lors de la visite médicale militaire d'aptitude initiale.

Fait à

le

Le / la candidat(e) ou son représentant légal si mineur