

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 2025-2026

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<sup>ème</sup> année de POST-BAC militaire en cas d'inaptitude constatée à la rentrée 2025, lors de la visite médicale militaire d'aptitude initiale.

Fait à

le

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