

A, le/...../2026

OBJET : déclaration de désistement – concours d'entrée à l'Ecole de santé des armées - session 2026.

Je soussigné(e),

Nom :

Prénoms :

Né(e) le :/...../.....

déclare me désister du concours d'entrée à l'Ecole de santé des armées au titre de l'année 2026.

Signature manuscrite du candidat

Noms, prénoms et signatures des titulaires de l'autorité parentale (si lauréat mineur) :