

Nom de l'étudiant : _____

Prénom de l'étudiant : _____

Numéro étudiant TOURS : _____

Groupe de parcours (PASS, LAS1 ou LAS2/3) : _____

N° Tél. portable : _____

Objet : Procuration pour l'amphithéâtre de choix du ____ / ____ /2026

Je soussigné(e)né(e) leà..... ,
déclare donner pouvoir par la présente à :

agissant en tant que mandataire afin de me représenter en mon nom et conformément à mes intérêts auprès de la
faculté de Médecine, lors de l'amphithéâtre de choix visant à prioriser la filière puis la ville d'affectation dans la ou les
filières concernées MMOPK.

Choix 1 : Filière d'affectation :

Ville d'affectation 1 : _____

Ville d'affectation 2 : _____

Choix 2 : Filière d'affectation :

Ville d'affectation 1 : _____

Ville d'affectation 2 : _____

Choix 3 : Filière d'affectation :

Ville d'affectation 1 : _____

Ville d'affectation 2 : _____

Le mandataire est en droit d'effectuer les opérations suivantes :

- Prioriser la filière et la ville d'affectation pour une poursuite d'étude en 2^e année de MMOPK dès lors que l'étudiant est admissible
- Signer le PV formalisant ce choix

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à _____ , le _____

Signature de l'étudiant :

NB : le mandataire doit venir avec une pièce d'identité et avec la photocopie d'une pièce d'identité de l'étudiant en question. L'étudiant peut également se faire représenter en adressant un mail à l'attention de la présidente du jury à scolarite.med@univ-tours.fr accompagné de ce formulaire dûment rempli.