

DEMANDE DE TRANSFERT « DÉPART »
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2025-2026

Transfert partiel : Vous êtes inscrit (e) simultanément à Paris Nanterre et dans une autre université

• **Type de transfert demandé** : TRANSFERT TOTAL ou TRANSFERT PARTIEL

N° ÉTUDIANT (E) PARIS NANTERRE :

NOM PATRONYMIQUE : _____ **NOM D'USAGE :** _____

PRÉNOM : _____ **Né (e) le :** _____ **à** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____ **Pays :** _____

☎ : _____ **E-mail :** _____ **@** _____

Baccalauréat ou équivalent obtenu en : _____ **Série :** _____ **Académie :** _____

SITUATION UNIVERSITAIRE

INSCRIPTIONS ET ÉTUDES UNIVERSITAIRES SUIVIES DEPUIS LE BACCALAURÉAT

ANNÉE UNIVERSITAIRE	UNIVERSITÉ	ANNÉE PRÉPARÉE (BUT, L1, L2, L3, M1, M2)	DISCIPLINE	RÉSULTATS (admission, échec, en cours)	
				1 ^{re} session	2 ^{ème} session

Veuillez compléter les champs ci-dessous :

UNIVERSITÉ D'ACCUEIL :	DISCIPLINE :
ADRESSE :	ANNÉE PRÉPARÉE (DUT, L1, L2, L3, M1, M2) :
INDIQUEZ LE MOTIF EN CAS DE DEMANDE DE TRANSFERT PARTIEL :	

L'intéressé (e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts et complets.

Date et signature de l'intéressé (e) à : _____ le _____ Signature :

AVIS DU DIRECTEUR	AVIS DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <u>Sous réserve du quitus B.U.</u> A Ville d'Avray, le _____ Cachet du directeur et signature	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Motif en cas de refus : _____ À _____, le _____ Cachet de l'université et signature