

**DEMANDE DE TRANSFERT « DÉPART »
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2026-2027**

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
☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE <u>Sous réserve du quitus B.U.</u> A Ville d'Avray, le Cachet du directeur et signature	☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE Motif en cas de refus : À , le Cachet de l'université et signature