TRANSFERT DEPART



ANNEE UNIVERSITAIRE 2025/2026 IUT DE SCEAUX

NOM: (de jeune fille pour le		noms :		
Date de naissance : Nationalité :	: _ à		Pays:	
Numéro INE ou BEA (sur le relevé de notes du baccalauréat) :				
Adresse:				
Code postal :	Ville :		Pays :	
Téléphone : E-mail :				
SITUATION UNIVERSITAIRE				
Année	Hairanaté Dial	•		s obtenus
universitaire	Université Dipl	ôme et discipline	1 ^{ère} Session	2 ^e Session
Je demande le transfert de mon dossier universitaire de l'Université Paris-Saclay en vue d'une inscription à l'Université Adresse de l'Université d'accueil Dans la filière suivante : C'est un transfert :				
Partie réservée à l'administration L'étudiant(e) ci-dessus dénommé(e) est quitte de : ☐ Toute obligation vis-à-vis de l'Agence Comptable pour les droits d'inscription ☐ Toute obligation vis-à-vis de la Bibliothèque universitaire DEMANDE de TRANSFERT DEPART A COMPTER du 10 JANVIER 2014 : Arrêté du 20 août 2013				
□ Reversement par l'UPSaclay de la moitié du droit de scolarité à l'Université d'accueil. (L'étudiant n'a pas à repayer dans l'Université qui l'accueille : pas de remboursement à l'étudiant par l'UPSaclay) Montant exact des droits à reverser :€				
AVIS DU PRESIDENT AVIS DU PRESIDENT				
de l'Université Paris-		de l'Université :	ATTO DO I MEDIDE	•••
□ FAVORABLE* Date:	□ DEFAVORABLE Signature:	□ FAVORABL Date:	E □ DEFAVORAE Signature :	BLE
Cachet de l'Etabliss	sement	Cachet de l'Etal	blissement	

^{*} Sous réserve de production des pièces nécessaires à l'inscription