

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE (transfert départ)

NOM : _____ Prénom : _____
N° étudiant : _____ N° INE : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Inscrit à l'Université de _____ au titre de l'année universitaire ____ / ____ , en _____
sollicite le transfert de son dossier universitaire vers l'Université de : _____

Etudes envisagées : _____

Motif du Transfert :

☐ Coursus inexistant à l'UFR ☐ Changement d'orientation ☐ Rapprochement familial
☐ Autres (préciser) _____

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés sur la présente demande sont exacts.

Le ____ / ____ / ____ à _____ Signature de l'étudiant :

Ps : joindre impérativement le quitus de bibliothèque à votre demande (par téléphone au 03.81.66.61.87)

Quitus reçu : _____

Université d'origine :

Université Marie et Louis Pasteur

Composante : UFR STAPS

Adresse : 31 Rue de l'épitahe
25 000 Besançon

Université d'accueil :

Université : _____

Composante : _____

Adresse précise : _____

Mail scolarité obligatoire : _____

Avis du Président de l'Université d'origine :

Transfert

☐ Autorisé

☐ Refusé

Motif de refus : _____

Date : _____

Nom, signature, tampon :

Avis du Président de l'Université d'Accueil :

Transfert

☐ Autorisé

☐ Refusé

Motif de refus : _____

Date : _____

Nom, signature, tampon :

**UNIVERSITÉ MARIE ET LOUIS PASTEUR
UFR STAPS
Service scolarité-transfert
31 rue de l'Épitahe
25 000 BESANCON
03.81.66.67.99**

Université Marie et Louis Pasteur
UFR STAPS

31 rue de l'Épitahe

25030 Besançon cedex

Tél. : 03 81 66 67 99 – www.u-sports.univ-fcomte.fr/