

IUT DE SCEAUX

Prénoms :

Date de naissance : □□ / □□ / □□□□ **à** **Pays :**

Nationalité :

[illegible]

Ou Numéro carte d'étudiant : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Adresse :

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

Téléphone : **E-mail :**

Année universitaire	Université	Diplôme et discipline	Résultats obtenus	
			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 : ☐ Définitif ☐ Partiel (vous gardez une inscription parallèle dans votre université d'origine)

Motif de la demande : (joindre les justificatifs)

Date et signature de l'étudiant :

L'étudiant(e) ci-dessus dénommé(e) est quitte de :

- ☐ Toute obligation vis-à-vis de l'Agence Comptable pour les droits d'inscription

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 :€

de l'Université Paris-Sud

- ☐
- FAVORABLE*
- ☐
- DEFAVORABLE

Date : _____ **Signature :** _____

Cachet de l'Etablissement

de l'Université :

- ☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE

Date : _____ **Signature :** _____

Cachet de l'Etablissement