

TRANSFERT DEPART
ANNEE UNIVERSITAIRE 2026/2027

NOM : **Prénoms :**
(de jeune fille pour les femmes mariées)

Date de naissance : **à** **Pays :**

Nationalité :

Numéro INE ou BEA (sur le relevé de notes du baccalauréat) :

Ou Numéro carte d'étudiant :

Adresse :

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

Téléphone : **E-mail :**

SITUATION UNIVERSITAIRE

Année universitaire	Université	Diplôme et discipline	Résultats

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 :

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

AVIS DU PRESIDENT de l'Université Paris-Saclay	AVIS DU PRESIDENT de l'Université :
☐ FAVORABLE* ☐ DEFAVORABLE Date : Signature : Cachet de l'Etablissement	☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE Date : Signature : Cachet de l'Etablissement

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