

FICHE DEPART

Transfert total OU Transfert partiel

Bon pour transfert sous condition d'autorisation d'inscription, le :

Nom : Prénom : Sexe :

Nom marital : Né(e) le : à

N'étudiant : Tél :

Adresse :

Code postal : Ville : e-Mail :

INSCRIT pour 20..... / 20.....

Formation :

Préciser l'intitulé exact du diplôme, la mention, la spécialité et le parcours si nécessaire :

DEMANDE le TRANSFERT de mon dossier universitaire vers **l'Université de** :

En Faculté de (*spécialité et adresse postale précise*) :

Pour l'Année Universitaire en :

Formation :

Préciser l'intitulé exact du diplôme, la mention, la spécialité et le parcours si nécessaire :

Partie réservée à l'administration

QUITUS B.U.	DECISION de l'UNIVERSITE d'ACCUEIL
Après vérification, je certifie que l'étudiant est quitte de toutes obligations envers la Bibliothèque de l'Université de Nice-Sophia Antipolis A la date du :	Favorable Défavorable Motif du refus : Date : Cachet

Attention : Si vous êtes déjà inscrit(e) pour l'année universitaire en cours, vous devez **ANNULER votre inscription à Nice, AVANT** de déposer cette demande.

En cas d'annulation avant Fin Octobre ou de réorientation, vos droits d'inscription vous seront remboursés.

Pour l'ANNULATION, veuillez-vous adresser à la scolarité.

Le Transfert de Dossier ne peut se faire qu'une fois le résultat définitif de l'année connu et enregistré

41, boulevard Napoléon III
06206 Nice CEDEX 3
Tél : 04 97 25 82 00
Fax : 04 97 25 83 30
Site Web : www.iut.unice.fr

