

**DEMANDE DE TRANSFERT**Arrivée Départ

Nom (Nom de naissance) :

Prénom :

N° carte étudiant :

Tél :

Date et lieu de naissance :

Adresse actuelle :

INSCRIPTION ET ETUDES UNIVERSITAIRES SUIVIES DEPUIS LE BACCALAUREAT
(A compléter obligatoirement par l'étudiant)

Année	Nom de l'Université	Discipline	Niveau d'études – Diplôme – Année - Cycle	Résultat	
				Admis	Ajourné

Nom et Adresse complète de votre université d'accueil :

Formation demandée (intitulé et année) :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Fait à Perpignan, le

Signature de l'étudiant :

QUITUS DE LA BIBLIOTHEQUE

(A compléter obligatoirement par la bibliothèque)

Date et cachet

Avis du Président de l'Université d'accueil

Fait à _____ le _____

Cachet de l'Université

Avis du Président de l'Université d'origine

Fait à _____ le _____

Cachet de l'Université

Un exemplaire daté et signé devra être retourné à l'adresse suivante :

IUT de Perpignan - Service Scolarité - Chemin de la Passio Vella - 66962 PERPIGNAN

Ou par mail : denise.petit@univ-perp.fr

04.68.66.24.04 ou 04.68.66.24.01