

A COMPLÉTER PAR L'ÉTUDIANT

Numéro étudiant à l'université de Tours :

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Numéro d'Identification National (INE) - 10 chiffres :

Clé |_|

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Dernière inscription à l'université de Tours

Année universitaire (ex : 2019/2020) :

Filière (ex : L2 Histoire) :

Demande le transfert de mon dossier universitaire en vue de la finalisation de mon inscription administrative

en (ex : L3 Histoire) :

à l'université ci-dessous.

Joindre OBLIGATOIREMENT à votre demande, votre quitus de bibliothèque universitaire scanné.

A COMPLÉTER PAR L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL

Adresse à laquelle transmettre le dossier universitaire de l'étudiant sortant

Nom de l'université :

Faculté :

Service :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Fait à

, le

Signature de l'étudiant demandeur

AVIS DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE TOURS

FAVORABLE

DÉFAVORABLE*

Date, signature et cachet :

*Précisez le motif :

AVIS DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL

FAVORABLE

DÉFAVORABLE*

Date, signature et cachet :

*Précisez le motif :