

# DEMANDE DE TRANSFERT DÉPART

Année universitaire :  TRANSFERT TOTAL TRANSFERT PARTIEL

(si vous poursuivez des études en parallèle dans un autre établissement)

Je soussigné.e, N° étudiant : Nom :  Prénom : Date de naissance : **Formation à laquelle vous vous êtes inscrit.e cette année** : Cochez la case correspondante

	1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année	3 <sup>ème</sup> année
ENSC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENSMAC – préciser la filière : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENSEGID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENSEIRB-MATMECA – préciser la filière : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENSPIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENSTBB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Prépa des INP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Sollicite le transfert de mon dossier de Bordeaux INP pour l'établissement suivant :****Motif(s) de la demande de transfert :**

JOINDRE UNE ENVELOPPE (format A4) LIBELLE AU NOM ET A L'ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL (pour transmission du dossier universitaire).

Fait à  Le  Signature de l'élève :**Dossier à déposer ou à envoyer au service de scolarité de votre composante**

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

**Avis favorable au transfert départ de :**Mme / M. : Date : 

Signature :