

Année universitaire :

Je soussigné(e),

né(e) le

N° INE :

N° étudiant :

Téléphone :

Adresse électronique :

Souhaite m'inscrire à l'université (formation et adresse) :

Demande communication de ma situation universitaire en vue de la finalisation de mon inscription.

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés ci-dessus sont exacts.

Fait le,

A,

Signature :

Avis de Sorbonne Université Faculté des Sciences et Ingénierie	
Favorable	Défavorable**
Date, signature et cachet :	
**en cas d'avis défavorable préciser le motif	

La demande de transfert de situation universitaire est à demander à :

Adresse de la scolarité du département de
formation Sorbonne Université