



DEMANDE D'ADMISSION 2026-2027

Vous êtes actuellement inscrit ou inscrite dans une université française et vous souhaitez poursuivre votre cursus à La Rochelle Université dans la même mention

Date limite de retour de la fiche d'admission : 30 juin 2026

N° INE OBLIGATOIRE (Identifiant National Étudiant). Ce numéro se trouve sur votre carte d'étudiant ou sur le relevé de notes du baccalauréat : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (à remplir en minuscules)

NOM de naissance : _____ NOM d'usage : _____

Prénom Sexe : F ☐ M ☐

Né(e) le : | | | | | | | | à _____ Nationalité : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal |_|_|_|_| Ville : _____

Tél/portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail : _____@_____

ÉTUDES UNIVERSITAIRES POST-BACCALAURÉAT

Années universitaires	Intitulé exact du diplôme	Université ou établissement	Résultats Nombre de crédits obtenus
2025-2026			
2024-2025			
2023-2024			

INSCRIPTION DEMANDÉE

LICENCE ☐ L2 ☐ L3

MASTER MEEF ☐ M2

Intitulé exact du diplôme :

Préciser le domaine, la mention et la spécialité

AVIS DE L'ÉTABLISSEMENT DE DÉPART



Il est obligatoire que vous fassiez signer et apposer le cachet dans ce cadre pour permettre une nouvelle inscription dans une autre université (article D. 612-8 du code de l'éducation).

AVIS DE L'UNIVERSITÉ DE DÉPART : Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐ *

* Précisez les motifs

Date : Cachet : Signature :

Si l'avis est favorable, il vous appartient **de demander le transfert de votre dossier universitaire** auprès de votre université de départ.

En renseignant le présent formulaire, vous déclarez sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus, sont exacts et que vous ne faites l'objet d'aucune sanction disciplinaire.

Conformément au Règlement européen général sur la protection des données n°2016-679 (RGPD) et à la loi informatique et libertés n°78-17, remplir ce formulaire entraîne le traitement de vos données personnelles par la Rochelle Université (responsable du traitement) afin de traiter votre demande d'admission. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public prévue aux articles L123-2 et suivants du Code de l'éducation dans le cadre de l'accompagnement des étudiants par l'Université. Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : **le Service des études et de la vie étudiante** et seront conservées pendant la durée de vos études au sein de La Rochelle Université (pour plus d'informations : <https://www.univ-larochelle.fr/politique-de-confidentialite/etudiants-candidats/>).

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement européen général sur la protection des données n°2016-679 (RGPD), vous pouvez **accéder aux données vous concernant**, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données, sous réserve de justifier d'un motif légitime tenant à votre situation particulière, et exercer votre droit à leur portabilité. Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en écrivant à l'adresse suivante : Délégué à la Protection des Données (DPO), 23 avenue Albert Einstein – BP 33060 – 17031 La Rochelle ou messagerie électronique à dpo@univ-lr.fr

Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pièces à retourner : **tous les documents doivent être transmis au format pdf**

- Fiche d'admission dûment complétée,
- Lettre de motivation,
- Attestation des résultats universitaires,
- Relevé(s) de notes des années précédentes et en cours,
- Copie du relevé de notes du baccalauréat.

Par mail à candidature-scol@univ-lr.fr

AVIS DE LA ROCHELLE UNIVERSITÉ

AVIS DU RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION (La Rochelle Université)

Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐ *

* Précisez les motifs : _____

Inscription proposée : _____

Date :

Nom et signature du responsable pédagogique :

Signature du directeur de la composante :

DÉCISION DU PRÉSIDENT DE LA ROCHELLE UNIVERSITÉ

Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐ *

* Précisez les motifs : _____

L'étudiante ou l'étudiant est autorisé à s'inscrire en _____

Date :

Cachet

Signature :