

ATTENTION : Pensez à rendre vos livres à la bibliothèque universitaire de La Rochelle Université.
Le transfert de votre dossier ne pourra être réalisé tant que vous n'aurez pas accompli cette formalité.

- **Joindre la photocopie de votre relevé de notes du baccalauréat et de votre pièce d'identité.**

N° INE (11 caractères) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | N° étudiant LRUniv (6 caractères) | _ | _ | _ | _ | _ | _

NOM : NOM marital :

Prénom : Date de naissance : | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | _ | _ |

Adresse :

Code Postal : | _ | _ | _ | _ | _ | Ville : Tél.:

Mail :

Transfert Total (Départ de La Rochelle)

Transfert Partiel (Inscription parallèle à La Rochelle Université et dans une autre université)

SITUATION UNIVERSITAIRE

| Année universitaire | Nom de l'UFR | Discipline | Année d'études | Résultats | |
|--------------------------|--------------|-----------------|----------------|---------------------------|-------------------------|
| | | | | Nombre de crédits obtenus | |
| | | | | 1 ^{er} semestre | 2 ^e semestre |
| Exemple : (2018/2019) | (sciences) | (mathématiques) | (L1, L2....) | 30 | 30 |
| / | | | | | |
| / | | | | | |
| / | | | | | |
| / | | | | | |

Avis de La Rochelle Université

Favorable Date : Signature et cachet :
Défavorable

Sollicite le transfert de mon dossier pour l'université de

En Licence 1 2 3 Master 1 2 Doctorat Autre

Intitulé exacte de la filière demandée

Adresse mail pour l'envoi du dossier (obligatoire, renseignez-vous auprès de l'université d'accueil) :

.....@.....

Motif de la demande de transfert :

Conformément à la législation en vigueur, remplir ce formulaire entraîne le traitement de vos données personnelles par la Rochelle Université, fondé sur votre consentement, afin de transférer votre dossier. La Rochelle Université s'assure que les données ne soient accessibles qu'à des destinataires internes ou externes autorisés. La Rochelle Université n'est en aucun cas responsable des dommages de toute nature qui peuvent résulter d'un accès illicite aux données à caractère personnel.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à « l'informatique, aux fichiers et aux Libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en joignant à votre demande une copie d'un justificatif d'identité, et en écrivant à l'adresse suivante : La Rochelle Université - 23 avenue Albert Einstein - BP 33060 - 17031 La Rochelle ou messagerie électronique à dpo@univ-lr.fr.

Date et signature de l'étudiante ou de l'étudiant :

Avis de l'Université d'accueil

Favorable Date : Signature et cachet :
Défavorable