



# DEMANDE D'ADMISSION 2023-2024

**Vous êtes actuellement inscrite ou inscrit 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 2023**

**N° INE OBLIGATOIRE** (Identifiant National Étudiant). Ce numéro se trouve sur votre carte étudiante 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** (mentionner chaque inscription annuelle)

Années universitaires	Intitulé exact du diplôme	Université ou établissement	Résultats Nombre de crédits obtenus
2022-2023			
2021-2022			
2020-2021			

**INSCRIPTION DEMANDÉE**

<b>LICENCE</b>	<input type="checkbox"/> L2	<input type="checkbox"/> L3
<b>MASTER MEEF</b>	<input type="checkbox"/> M2	
Intitulé exact du diplôme : _____		
<b><i>Préciser le domaine, la mention et la spécialité</i></b>		

## 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 : \_\_\_\_\_

**Attention :** Vous serez informé-e par courrier de la suite réservée à votre demande; si l'avis est favorable, il vous appartient **obligatoirement de demander le transfert de votre dossier universitaire** auprès de votre université de départ.

L'intéressé-e déclare sur l'honneur que les renseignements figurant, ci-dessus, sont exacts et qu'il ne fait l'objet d'aucune sanction disciplinaire.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par La Rochelle Université pour permettre de traiter votre demande d'admission. Les données pourront être utilisées dans le cadre d'enquêtes menées au niveau de la Rochelle Université, de l'Observatoire des Formations de l'Insertion professionnelle et de la vie étudiante mais également pour la réalisation de traitements à des fins de statistiques. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie l'université au sens des dispositions du RGPD. Pour toute autre information plus générale sur le traitement de vos données personnelles, veuillez lire et conserver notre politique de protection des données personnelles (disponible sur [ent.univ-lr.fr](http://ent.univ-lr.fr)). Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, 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 : 23 avenue Albert Einstein – BP 33060 – 17031 La Rochelle ou messagerie électronique à [dpo@univ-lr.fr](mailto:dpo@univ-lr.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Date :

Signature de l'étudiante ou étudiant

Pièces à retourner :

- 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](mailto: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-e à s'inscrire en \_\_\_\_\_

Date :

Cachet

Signature :