

Scolarité INSPE  
Chateau Bourran - 1er étage - MERIGNAC  
[Scolariteinspe.second.degre@u-bordeaux.fr](mailto:Scolariteinspe.second.degre@u-bordeaux.fr)

## DEMANDE DE TRANSFERT

NOM Prénom.....

Né (e) le..... à..... (Département ou Pays).....

Domicilié (e).....

Code Postal :..... Ville :..... Pays : .....

Numéro de téléphone : .....

Numéro étudiant de l'université de Bordeaux (le cas échéant) : .....

En provenance de / vers l'établissement (Nom et adresse) :

.....  
.....  
.....

Nom de la formation suivie précédemment : .....

.....

**Numéro INE** : .....

Mérignac, le.....

(Signature de l'étudiant)

### Avis de l'Université de Bordeaux

Favorable      Défavorable

Date : .....

Signature et cachet

### Avis de l'Université d'origine

Favorable       Défavorable

Date : .....

Signature et cachet