

**DEMANDE DE TRANSFERT**

Service de Scolarité de l'UFR  
Faculté de droit et de science politique  
110-114 La Canebière  
**13001 Marseille**

Je soussigné(e),

N° INE/INES : ..... N° d'étudiant<sup>1</sup> : .....

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Date et lieu de Naissance : .....

**Demeurant à<sup>2</sup>** : .....  
.....

N° de tel : ..... Adresse électronique : .....

**Sollicite le transfert de mon dossier universitaire vers l'université<sup>3</sup>** : .....

**Au titre de l'année** : ..... / ..... **en vue d'une inscription en** (préciser mention, spécialité, parcours)

**Motif du transfert** : .....

**SITUATION ACTUELLE**

Année d'étude concernée :  L1  L2  L3  M1  M2  Doctorat  Autre, préciser : .....

Intitulé du dernier diplôme auquel l'étudiant(e) s'est inscrit(e) : .....

Au cours de l'année universitaire : ..... / .....

**La situation universitaire de l'étudiant(e) sera jointe à la présente fiche par le service de scolarité de l'université d'origine**

Fait le ..... à ..... Signature de l'étudiant(e) :

**Contact pour le site de Marseille :**

[fdsp-scol-marseille@univ-amu.fr](mailto:fdsp-scol-marseille@univ-amu.fr)

**ATTENTION :**

**LE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION** en fonction de la période de votre année universitaire est géré par votre service de scolarité d'inscription. Celui-ci procédera à un reversement interuniversitaire des droits d'inscription sous réserve d'une somme 23 euros restant acquise à l'établissement au titre des frais de gestion.

**QUITUS DE LA BIBLIOTHEQUE**

Le Conservateur de la bibliothèque Universitaire de l'université d'origine certifie que l'étudiant(e) ci-dessus dénommé(e) est quitte de toute obligation vis-à-vis de ses services.

Fait le ..... à ..... Signature du Conservateur + Cachet de la Bibliothèque :

**AVIS DES AUTORITES COMPETENTES**

**Avis de l'Université d'origine**

Avis Favorable,  Avis Défavorable<sup>4</sup>

A.....le : .....

**Signature** + Cachet établissement

**Avis de l'Université d'accueil**

Avis Favorable,  Avis Défavorable<sup>4</sup>

A.....le : .....

**Signature** + Cachet établissement

<sup>1</sup> Figurant sur votre certificat de scolarité

<sup>2</sup> Indiquer l'adresse complète où l'étudiant sera joignable durant le délai de traitement de la demande (y compris période de congés universitaires)

<sup>3</sup> Indiquer le Nom complet et l'adresse à laquelle envoyer la demande de transfert

<sup>4</sup> En cas d'avis défavorable ce formulaire devra être accompagné d'un document expliquant de manière détaillée les raisons du refus.