

**TRANSFERT DEPART**  
**ANNEE UNIVERSITAIRE 2025/2026**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Adresse .....

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

Date de naissance : ..... à : .....

N° étudiant UPSaclay : .....

Email : .....@.....

**Situation universitaire pour l'année 2024/2025 à l'UFR – Droit- Economie - Management – Université Paris-Saclay**

| Dernière année d'inscription à l'UFR (à préciser) | Formation (rayer la mention inutile) | Niveau (rayer la mention inutile) | Résultats obtenus 2024/2025                         |                                                   |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                   |                                      |                                   | 1 <sup>ère</sup> Session (Admis/Ajourné/Défaillant) | 2 <sup>e</sup> Session (Admis/Ajourné/Défaillant) |
|                                                   | Droit-Economie-Management            | Licence 1 – 2- 3<br>Master 1 - 2  |                                                     |                                                   |

Nom et adresse de l'Université d'accueil pour l'année universitaire **2025/206**

Formation et parcours demandée dans l'Université d'accueil pour l'année universitaire **2025-2026** :

Transfert : ☐ Total ou ☐ Partiel (Vous gardez une inscription parallèle à l'Université Paris-Saclay)

Date et signature de l'étudiant :

**Partie réservée à l'administration :**

L'étudiant(e) ci-dessus dénommé(e) **est quitte de** toute obligation vis-à-vis :

- ☐ du Service Comptable pour les Droits Universitaires,  
☐ de la Bibliothèque Universitaire

Fait à Sceaux, le .....

La responsable du Service d'Appui Administratif à la Vie Etudiante  
Signature et Cachet

**Avis de de la Présidente de l'Université Paris-Saclay**

- ☐ FAVORABLE  
☐ DEFAVORABLE

Motif : .....

Date : ...../...../.....

Signature – cachet de l'Etablissement

**Avis du Président de l'Université d'accueil**

- ☐ FAVORABLE  
☐ DEFAVORABLE

Motif : .....

Date : ...../...../.....

Signature – cachet de l'Etablissement

Documents à retourner **impérativement** à : Faculté Jean Monnet – Service d'Appui Administratif à la Vie Etudiante -  
Bureau B9 - 54 Bd Desgranges -  
92331 SCEAUX Cedex

Ou par mail : [save.jean-monnet@universite-paris-saclay.fr](mailto:save.jean-monnet@universite-paris-saclay.fr)