



# DEMANDE DE TRANSFERT DÉPART

## 2022-2023

**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.

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                |                         |
|-----------------------|--------------|-----------------|----------------|--------------------------|-------------------------|
|                       |              |                 |                | 1 <sup>er</sup> semestre | 2 <sup>e</sup> semestre |
| Exemple : (2020/2021) | (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 : .....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par La Rochelle Université pour permettre de traiter votre demande de transfert de dossier. Les données pourront être utilisées pour la réalisation de traitements à des fins de statistiques. La Rochelle Université s'assure que les données ne soient accessibles qu'à des destinataires internes ou externes autorisés. 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 et signature de l'étudiante ou de l'étudiant :**

#### Avis de l'Université d'accueil

Favorable  Date : ..... Signature et cachet : .....

Défavorable