

Collège **Sciences et technologies**

Scolarité / Bureau des inscriptions

Bâtiment A22 – rdc

Inscription.administrative.tec@u-bordeaux.fr

DEMANDE DE TRANSFERT "ARRIVEE"

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 l'établissement (Nom et adresse) :

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

Nom de la formation suivie précédemment :

.....

Numéro INE :

Talence, le.....

(Signature de l'étudiant)

**Avis de l'Université de Bordeaux -
Collège Sciences et Technologies**

Favorable Défavorable

Date :

Signature et cachet

Avis de l'Université d'origine

Favorable Défavorable

Date :

Signature et cachet