



## AUTORISATION DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT

Année Universitaire 20 .. / 20 ...

**UNIVERSITE DE DEPART :** .....

**ADRESSE COMPLETE DU SERVICE SCOLARITE :** .....

**MAIL :** .....

**TELEPHONE :** .....

### IDENTITE DE L'ETUDIANT(E)

NOM : ..... N° INE (11 caractères) : .....  
(nom de naissance suivi du nom d'usage le cas échéant)

PRENOM : ..... Numéro étudiant (8 caractères) : .....

Date et Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Courriel : .....

### INSCRIPTION ADMINISTRATIVE POUR L'ANNEE 2025-2026 A L'UM :

Niveau d'études (exemple : Licence 3, Master 1 ...) : .....

Mention : .....

Parcours .....

### PARCOURS ANTERIEUR :

<u>ANNEE UNIVERSITAIRE</u>	<u>UNIVERSITE FREQUENTEE</u>	<u>COMPOSANTE</u>	<u>FORMATION</u>	<u>RESULTAT</u>

L'intéressé(e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts

Date : ..... Signature de l'étudiant(e) .....

### RESERVE A L'ADMINISTRATION :

- Droits d'inscription acquittés :  oui /  non, préciser .....
- L'étudiant fait-il l'objet d'une procédure disciplinaire ?
  - Oui : précisez la sanction (ex : blâme, exclusion...) : .....
  - Non

L'Université de départ s'engage à nous transmettre le dossier universitaire de l'étudiant à l'adresse mail suivante :  
[iae-scolarite@umontpellier.fr](mailto:iae-scolarite@umontpellier.fr)

Date : .....

Signature et tampon de l'administration/scolarité :