



## 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 2026-2027 A L'UM :

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

### PARCOURS ANTERIEUR :

| <u>ANNEE<br/>UNIVERSITAIRE</u> | <u>UNIVERSITE<br/>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-scolarité@umontpellier.fr](mailto:iae-scolarité@umontpellier.fr)

**Date :** .....

**Signature et tampon de l'administration/scolarité :**