

**Service Scolarité**

Courriel : [scolarite.iut@univ-lyon1.fr](mailto:scolarite.iut@univ-lyon1.fr)

**DEMANDE DE TRANSFERT / SITUATION UNIVERSITAIRE**  
(une copie est à conserver par l'établissement d'accueil)

**ETAT CIVIL**

Nom: ..... Prénom: .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

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

N° étudiant Lyon 1 :

**BACCALAUREAT**

Série : ..... Année d'obtention : .....

**ETUDES APRES LE BACCALAUREAT**

Années universitaires	Etudes	Résultats	
		1ère session	2ème session
1			
1			
1			
1			
1			

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

Nom: .....

Adresse: .....

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

Etudes envisagées : .....

Mail du service de scolarité de l'établissement d'accueil : .....

Je soussigné(e) : ..... certifie exacts les renseignements ci-dessus.

A....., le..... Signature:

<b>Avis et tampon de l'IUT Lyon 1</b>	<b>Avis et tampon de l'Université d'accueil</b>
TRANSFERT <input type="checkbox"/> ACCORDE <input type="checkbox"/> REFUSE	TRANSFERT <input type="checkbox"/> ACCORDE <input type="checkbox"/> REFUSE
Date:	Date:
Signature	Signature