

## FICHE D' ACCUEIL

*A compléter et à remettre le jour de votre inscription administrative*

N° INE : \_ \_ \_ \_ \_

M    Mme    Mlle

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....  
.....

N° de téléphone : ..... Courriel : .....

### SITUATION UNIVERSITAIRE

ANNEES UNIVERSITAIRES	DIPLOMES PREPARES DEPUIS LE BACCALAUREAT	ETABLISSEMENT	RESULTATS	
			SESSION	ADMIS/ECHEC

Adresse du dernier établissement fréquenté : .....  
.....

Vous désirez vous inscrire en (intitulé précis du diplôme) : .....  
.....

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à effectuer les démarches nécessaires au transfert de mon dossier universitaire.**

Date :

Signature de l'étudiant :

Etudiant inscrit le :