

**LICENCE 1 RÉORIENTATION IMMEDIATE**

Étudiants inscrits dans un établissement d'enseignement supérieur en 2025-2026 et souhaitant se réorienter dans une autre filière de 1<sup>ère</sup> année à CY dès le mois de septembre

**CY Orientation et Career Center**  
2<sup>ème</sup> étage de la Tour des Chênes  
33, boulevard du Port  
95011 CERGY-PONTOISE CEDEX  
[careercenter@cyu.fr](mailto:careercenter@cyu.fr) 01 34 25 63 22

**LICENCE 1 RÉORIENTATION IMMEDIATE**

**Les étapes de votre candidature :**

- 1) Consulter les places disponibles et les modalités de candidature dans chaque formation : cf document *Réorientation immédiate sept 2025* sur la page <https://www.cyu.fr/formation/construire-son-projet/se-reorienter> , partie « Se réorienter à CY dès la rentrée »
- 2) Contacter si vous en ressentez le besoin l'Orientation et career center pour échanger sur votre projet de réorientation.  
**La réorientation doit être un choix mûrement réfléchi, il est essentiel de bien se renseigner avant de se lancer !**
- 3) Remplir le document de demande de réorientation et l'envoyer avec toutes les pièces demandées au contact dans la composante dans les délais indiqués.
- 4) La formation vous fait parvenir une réponse suite à votre demande. Si la réponse est positive, la formation informera le service de la scolarité qui prendra le relai pour le changement d'inscription administrative.

**Pièces obligatoires du dossier de candidature :**

- Ce document complété
- Certificat de scolarité
- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae
- Photocopie du relevé de note du BAC
- Photocopie de tous les bulletins des classes de première et terminale
- Autres pièces justificatives demandées par la formation, le cas échéant

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE COMPLÈTE :**

**ADRESSE E-MAIL**(Obligatoire)

**TÉLÉPHONE** (Obligatoire)

Déjà étudiant à CY :  oui  non si oui N°ÉTUDIANT CY :

**FILIÈRE ACTUELLE :**

**FILIÈRE DEMANDÉE :**

**Décision et visa de la filière  
D'ACCUEIL**

*Nom et qualité du signataire :*

**Favorable\***

*Indiquez le code VET :*

*Indiquez le libellé de la formation :*

**Défavorable**

*Motif du refus :*

*Date :*

*Signature :*

\*Les décisions FAVORABLES sont à transmettre au gestionnaire référent de la scolarité.