

**Formulaire de demande d’inscription sur les listes électorales**

**(Usagers non-inscrits d’office mais inscrits sur demande expresse)**

**Renouvellement général des représentants des usagers au conseil de l’UFR SANTÉ**

**SCRUTIN DU JEUDI 29 SEPTEMBRE 2022**

**DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LES LISTES ÉLECTORALES POUR LES ÉLECTEURS**

**DONT L’INSCRIPTION EST SUBORDONNÉE A UNE DEMANDE**

A FAIRE PARVENIR au plus tard le **VENDREDI 23 SEPTEMBRE 2022** (dépôt direct)

* *soit par voie postale en* ***lettre recommandée avec accusé de réception*** *(cachet de la poste faisant foi), adressée à l'UNIVERSITÉ DE LA REUNION – Direction des Affaires Juridiques et Institutionnelles –15 Avenue René Cassin - CS 92003 - 97744 Saint-Denis Cedex 9 ;*
* *soit par voie électronique à l’adresse :* [*elections@univ-reunion.fr*](mailto:elections-2016@univ-reunion.fr)*;*
* *soit par dépôt direct auprès de la Direction des Affaires Juridiques et Institutionnelles (campus du Moufia,* *bâtiment administratif B, niveau -1) contre un récépissé de dépôt.*

**Je soussigné(e),**

NOM D’USAGE :

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOM PATRONYMIQUE :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénoms :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Mél :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

N° étudiant :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Composante d’inscription (UFR, Labo, Ecole ou Institut) de rattachement pédagogique :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Diplôme préparé :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

***Joindre une copie du justificatif de la qualité d’usager (copie carte étudiante ou, à défaut, un certificat de scolarité).***

En qualité de :

* **auditeur**
* **autre usagers *(préciser)***

**Demande à être inscrit sur les listes électorales de l’Université de La Réunion.**

**Fait à……………………………………………………Le………………………………………….**

**Signature du demandeur**

**RÉCEPISSÉ : Formulaire de demande d’inscription sur les listes électorales (usagers non-inscrits d’office mais inscrits sur demande expresse)**

**Demande reçue le………………………………………………………à…………h……**

**Nom-Prénom de l’agent ayant réceptionné la demande : ………………………………………………………………………………….**

**Signature :**