ANNEXE 4 :
FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION DE LA LISTE ÉLECTORALE

ÉLECTIONS AUX CONSEILS DES COMPOSANTES DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

DATE(S) DU SCRUTIN	
COMPOSANTE	
COLLEGE	

Je soussigné(e) (Nom et Prénoms) : ……

N° Etudiant (le cas échéant) : ……

Année universitaire : ……

Courriel **institutionnel** : ……

OBJET DE LA DEMANDE

☐ DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE

☐ DEMANDE DE RECTIFICATION DE LA LISTE

Veuillez préciser le collège concerné pour l'inscription :

Enseignants-chercheurs, enseignants et personnels assimilés
- ☐ Collège A
- ☐ Collège B
- ☐ Collège C (IUT, IPAG, INSPE exclusivement)
- ☐ Collège D (IUT, IPAG, INSPE exclusivement)
- ☐ Collège P (UFR Médecine exclusivement)

Personnels BIATS
- ☐ Collège BIATS

Usagers
- ☐ Collège USAGERS

Veuillez préciser la raison de la demande de rectification

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Je certifie sur l'honneur remplir toutes les conditions légales et réglementaires pour pouvoir être inscrit(e) sur ladite liste.

A cet effet, je joins à ce formulaire une copie du document justifiant de ma qualité.

SIGNATURES (INDIQUER LA DATE ET L'HEURE DE DÉPÔT)	
SIGNATURE DU DEMANDEUR	SIGNATURE DU RECIPIENDAIRE