

**Elections des représentants usagers au sein  
Scrutin du  
Formulaire de demande d'inscription ou de rectification  
des listes électorales (usagers)**

*Formulaire à retourner en main propre auprès du bureau identifié à l'annexe 2 de l'arrêté électoral ou par mail aux adresses suivantes \_\_\_\_\_ et/ou \_\_\_\_\_ avant le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ pour les électeurs dont l'inscription est soumise à demande et jusqu'au jour du scrutin pour les électeurs dont l'inscription est de droit\**

**Je soussigné.e :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° étudiant : \_\_\_\_\_ Composante : \_\_\_\_\_

Intitulé de formation \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Atteste être étudiant régulièrement inscrit à l'université ou bénéficiaire de la formation continue et demande la rectification des listes électorales pour les élections du \_\_\_\_\_.

Nature de la rectification :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Atteste être auditeur et demande mon inscription sur les listes électorales pour les élections du \_\_\_\_\_ . (Demande à retourner au plus tard le \_\_\_\_\_ )

<p>A : _____, le __/__/____</p> <p>Signature du demandeur</p>	<p>Nom et visa du directeur de la composante/structure</p>
<p><b>Cadre réservé à l'administration</b></p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation d'inscription ou de modification</p> <p><input type="checkbox"/> Refus d'inscription. Motif :</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>	

\*Les étudiants qui souhaitent candidater et qui ne figurent pas sur les listes électorales doivent impérativement joindre à leur candidature, le présent formulaire de demande d'inscription sur les listes électorales