

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES DES ETUDIANT.E.S

Je soussignée(e) : ☐ M. ☐ Mme : NOM :

NOM D'USAGE ou NOM MARITAL :

PRENOM :

Date de naissance :

TELEPHONE :

COURRIEL UNIVERSITAIRE :

EUR principale OU ETABLISSEMENT FREQUENTE :

DISCIPLINE :

NIVEAU D'ETUDES :

FORMATION SUIVIE :

ou

DIPLÔME PREPARE :

AUDITEUR LIBRE : ☐ OUI ☐ NON

Demande mon inscription sur les listes électorales du COSP de l'EUR Life & Health Sciences

Fait à

Le :

Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :

Par mail (scannée après signature) : eur-life@univ-cotedazur.fr

ou par courrier à : Sofie VANMAELE, EUR LIFE, Petit Château de Valrose – 28 avenue Valrose - 06100 NICE

Pour les auditeurs, la date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au jeudi 10 novembre 2022 à 17 H délai de rigueur