

**ANNEXE 2 c**

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES  
DES PERSONNELS ADMINISTRATIFS, TECHNIQUES ET DE SERVICE D'UN  
ETABLISSEMENT ASSOCIE**

Je soussigné.e :  M.       Mme      NOM :

NOM D'USAGE ou NOM MARITAL :

PRENOM :

Date de naissance :

CORPS ou FONCTION :

TELEPHONE :

COURRIEL (professionnel) :

ETABLISSEMENT :

**Certifie être affecté.e sur le territoire couvert par Université Côte d'Azur et consacrer au moins 50 % d'un équivalent temps plein aux activités d'UniCA**

**Demande mon inscription sur les listes électorales des personnels administratifs, techniques et de service du Conseil d'administration et du collège D du Conseil Académique d'UniCA**

Fait à

Le :

Signature :

**Certifié exact par l'établissement associé,**

Nom et fonction du signataire représentant l'établissement associé :

Date et signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :

Par mail (**scannée après signature**) à : [elections-2023@univ-cotedazur.fr](mailto:elections-2023@univ-cotedazur.fr)

**La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au jeudi 30 novembre à 17h**