

**ANNEXE 2**

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

Je soussignée(e) :  M.  Mme : NOM : \*

NOM D'USAGE ou NOM MARITAL : \*

PRENOM : \*

Date de naissance : \*

TELEPHONE : COURRIEL : \*

COMPOSANTE FREQUENTEE : \*

SECTEUR DISCIPLINAIRE (1) : - Lettres, Langues, Arts, Sciences humaines et sociales  
- Santé  
- Sciences et Techniques

NIVEAU D'ETUDES : \*

FORMATION SUIVIE : \*

**Ou** DIPLÔME PREPARE : \*

*\*Mentions obligatoires*

**Demande mon inscription sur les listes électorales pour les élections au :**

**Conseil Académique : Collège F (doctorants)**

Fait à Le : Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :  
Par mail (scannée après signature) : [direction-juridique@univ-cotedazur.fr](mailto:direction-juridique@univ-cotedazur.fr)  
**La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au jeudi 21 avril 2022 à 9 H, délai derigueur**