

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 SPECTRUM

Fait à

Le :

Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :
Par mail (scannée après signature) : eur-spectrum@univ-cotedazur.fr; bp-sciences@unice.fr.
ou par courrier à : Campus Valrose 28 Avenue de Valrose -06108 Nice CEDEX 2

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