

ANNEXE 2 b

Demande d'inscription sur les listes électorales de l'EUR LEXSOCIETE

FORMULAIRE à remplir par les personnels enseignants-chercheurs et chercheurs affectés à un laboratoire en RATTACHEMENT SECONDAIRE à l'EUR LEXSOCIETE

1 Je soussigné.e : M. Mme NOM : *

NOM D'USAGE ou NOM MARITAL : *

PRENOM : *

Date de naissance : * CORPS ou FONCTION : *

TELEPHONE :

COURRIEL (*adresse institutionnelle impérativement*) : *

Composante principale d'affectation d'Université Côte d'Azur :

Employeur (pour les personnels des EPST) *:

DISCIPLINE :

Laboratoire* :

EUR de rattachement **principal** concernant ce laboratoire* :

**Mentions obligatoires*

2 **Demande mon inscription* sur la liste électorale de l'EUR LEXSOCIETE, dans le collège :**

A (Professeur.e.s et assimilé.e.s) B (Autres enseignant.e.s et assimilé.e.s)

Fait à Le : Signature :

*Si ma demande d'inscription est acceptée, je serai radié.e de la liste électorale de l'EUR de rattachement **principal** du laboratoire dans lequel je suis affecté.e.

3 Je soussignée.e M / Mme.....

Directeur / Directrice de l'EUR LEXSOCIETE :

Accepte Refuse

la présente demande d'inscription sur les listes électorales de l'EUR.

Fait à Le : Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :

Par mail (**scannée après signature**) à : Hubert.GOUDINEAU@univ-cotedazur.fr (avec en copie Salima.SAADI@univ-cotedazur.fr)

La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au jeudi 7 novembre 2024 à 17h, délai de rigueur