



ANNEXE 4 : FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION DE LA LISTE ÉLECTORALE

ÉLECTION DES REPRÉSENTANTS DES DOCTORANTS AUX CONSEILS DES 9 DÉPARTEMENTS SCIENTIFIQUES DE
L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

OBJET DE LA DEMANDE

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE

DEMANDE DE RECTIFICATION DE LA LISTE

Je soussigné(e) (noms) (prénoms) :

.....

N° de sécurité sociale :

N° Etudiant :

Année universitaire :

Mail :

demande à être inscrit(e) sur la liste électorale du
collège coché ci-dessous :

Collège D

Je certifie sur l'honneur remplir toutes les conditions
légalles et réglementaires pour pouvoir être
inscrit(e) sur ladite liste.

A cet effet, je joins à ce formulaire une copie du
document justifiant de ma qualité.

Je soussigné(e) (noms) (prénoms) :

.....

N° de sécurité sociale :

N° Etudiant :

Année universitaire :

Mail :

constate avoir été inscrit sur la liste électorale du
collège

Je demande la modification de mon inscription et
mon affectation au sein du collège

Je certifie sur l'honneur remplir toutes les
conditions légales et réglementaires pour pouvoir
être inscrit(e) dans ledit collège.

A cet effet, je joins à ce formulaire une copie du
document justifiant de ma qualité.

SIGNATURES (INDIQUER LA DATE ET L'HEURE DE DÉPÔT)

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU RECIPIENDAIRE