****

**UNIVERSITE PARIS-EST CRETEIL VAL DE MARNE**

**ELECTION DES REPRESENTANTS DU COLLEGE DES USAGERS**

**AU CONSEIL DE L’UFR**

**Scrutin en date du 15 et 16 février 2023**

|  |
| --- |
| **LISTE DE CANDIDATURES – COLLEGE DES USAGERS.****Nombre de sièges à pourvoir**: 6 titulaires et 6 suppléants |

A déposer par mail : elections.sante@u-pec.fr

**au plus tard le vendredi 3 février 2023 à 16 heures 00**

**Nom de la liste :** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Soutenue par :** (les candidats qui déposent les listes peuvent préciser leur appartenance ou le soutien dont ils bénéficient)…………………………………………………………………………………………………………………………………

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Je, soussigné, **Nom, prénom**

délégué de la liste précitée *(Chaque liste doit comporter le nom d’un délégué,* ***qui est également candidat****, afin de représenter la liste au sein du comité électoral consultatif)*

Adresse :

Courriel : Tél :

**Déclare déposer une liste** de …… candidats

(mentionner le nombre de candidats. Cette liste doit comprendre 6 noms au minimum et 12 au maximum).

**📎 Je joins l’original de chacune des candidatures individuelles**

**📎 et une copie de chacune des cartes d’usager ou à défaut le certificat de scolarité de chacun des candidats**

(cocher chaque case après avoir vérifié que la condition est remplie)

**Cette liste est constituée alternativement d'un candidat de chaque sexe**…………………..…………

(cocher la case après avoir vérifié que cette condition est remplie)

**Cette liste est présentée dans l’ordre suivant :**

**(Attention:** Les listes peuvent être incomplètes. Les candidats sont rangés par ordre préférentiel)

**Cette liste est présentée dans l’ordre suivant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rang de classement des candidat-e-s | **NOM** | **PRENOM** | **SEXE** | **Année d’étude** | **Signature** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

**Fait à …………………………………………**. L**e………………………………………………**.

**Nom :** (la liste peut être déposée par le délégué de liste)

**Signature :**