



ANNEXE 2 b

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

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

	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
	Demande mon inscription* sur la liste électorale de l'EUR CREATES, dans le collège :
	A (Professeur.e.s et assimilé.e.s) B (Autres enseignant.e.s et assimilé.e.s)
1	
	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.
	Je soussignée.e M / Mme
,	Directeur / Directrice de l'EUR CREATES :
	Accepte Refuse
	la présente demande d'inscription sur les listes électorales de l'EUR.
	ia presente demande d'inscription sur les listes electorales de l'EUN.
	Fait à Le : Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :

Par mail (scannée après signature) à : eur-creates.elections-cosp@univ-cotedazur.fr

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