



**IMPRIME DE DEMANDE D'INSCRIPTION OU DE RECLAMATION SUR LES LISTES ELECTORALES
ELECTIONS PROFESSIONNELLES - SCRUTINS DU 6 DECEMBRE 2018**

INSCRIPTION

RECLAMATION

Je soussigné(e) ,

NOM:----- Prénom:-----

Corps / grade (ou équivalent) : - - - - -
Titulaire / stagiaire de la fonction publique / CDD / CDI (rayer les mentions inutiles)

UFR / Laboratoire / Service : - - - - -

Adresse administrative: - - - - -

Courriel : ----- (*adresse où vous sera envoyé l'accusé de réception*)

Téléphone:-----

SCRUTIN(s) CONCERNE(s) :

- CTE UNS** (Comité Technique d'Etablissement)
- CCP UNS** (Commission Consultative Paritaire)
- CPE UNS/UCA** (Commission Paritaire d'Etablissement)
- CTMESR** (Comité Technique Ministériel de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche)
- CTU** (Comité Technique des personnels enseignants titulaires et stagiaires de statut Universitaire)

Demande: (*rayer les mentions inutiles*)

0 mon inscription sur les listes électorales afin de voter aux élections professionnelles du 6 décembre 2018

0 la modification de mon inscription sur les listes électorales. Dans ce cas-là, préciser l'objet de la modification* : -----

*joindre toute pièce justificative

J'atteste sur l'honneur que les informations fournies ci-dessous sont exactes et remplir toutes les conditions pour pouvoir être inscrit(e) sur les listes électorales des personnels.

A -----, le ---/---/-----

Signature :

Formulaire à adresser, complété et signé :

Prioritairement par courriel à elections-professionnelles2018@unice.fr

A défaut par courrier postal adressé à la Direction des ressources humaines,
Elections Professionnelles - Grand Château – BP 2135 – 06103 NICE Cedex 2

Dates de réception du présent formulaire :

Jusqu'au 14 novembre 2018 inclus pour les demandes d'inscription

Jusqu'au 19 novembre 2018 inclus pour les demandes de réclamation contre

les inscriptions ou omissions