



UNIVERSITÉ
CÔTE D'AZUR

ANNEXE 3d

Inspé

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES DES ETUDIANT.E.S

Je soussignée(e) : M. Mme : NOM : *

NOM D'USAGE ou NOM MARITAL : *

PRENOM : *

Date de naissance : *

TELEPHONE : COURRIEL (adresse institutionnelle impérativement) : *

COMPOSANTE FREQUENTEE : *

DISCIPLINE : *

NIVEAU D'ETUDES : *

FORMATION SUIVIE : *

ou

DIPLÔME PREPARE : *

**Mentions obligatoires*

Demande mon inscription sur les listes électorales de l'Inspé au sein du collège des étudiant.e.s.

Fait à Le : Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :

Par mail (scannée après signature) : direction@listes.espe-nice-toulon.fr

La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au vendredi 16 octobre 2020 à 17 H, délai de rigueur