

**ANNEXE 1 b**

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES DE L'EUR HEALTHY DES  
PERSONNELS ENSEIGNANTS-CERCHEURS ET CERCHEURS AFFECTES A UN  
LABORATOIRE EN RATTACHEMENT SECONDAIRE A L'EUR**

1

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'UCA : Employeur (pour les personnels des EPST) : \*

DISCIPLINE :

Laboratoire :

EUR de rattachement **principal** concernant ce laboratoire\* :

*\*Mentions obligatoires*

**Demande mon inscription\* sur la liste suivante de l'EUR HEALTHY**

Collège A (Professeur.e.s et assimilé.e.s)  Collège B (Autres enseignant.e.s et assimilé.e.s)

2

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.

3

Je soussignée Mme Anne VUILLEMIN

Directrice de l'EUR HEALTHY :

Accepte

Refuse

la présente demande d'inscription sur les listes électorales de l'EUR.

Fait à Le : Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :

Par mail (scannée après signature) à : [eur-healthy.elections@univ-cotedazur.fr](mailto:eur-healthy.elections@univ-cotedazur.fr)

**La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au vendredi 18 mars 2022 à 17h, délai de rigueur**