**ÉLECTIONS DANS LES CONSEILS DE COMPOSANTES**

**SCRUTIN DU 15 AVRIL 2025**

**DEMANDE DE CORRECTION OU DE MODIFICATION**

**DES LISTES ÉLECTORALES**

Je soussigné·e :

Nom de naissance

Prénoms :

Date de naissance :

Collège électoral :

Composante et lieu d’exercice des fonctions :

Courriel :

Téléphone :

En qualité de :

**□** BIATSS

**□** BIATSS non titulaire

**□** Enseignant-chercheur et enseignant titulaire

**□** Enseignant non titulaire en CDI

□ étudiant et personne bénéficiant de la formation continue, régulièrement inscrits en vue de la préparation d’un diplôme ou d’un concours

**□** **Demande à être inscrit sur les listes électorales de l’Université Lumière Lyon 2.**

**□** **Demande que les listes électorales soient corrigées conformément à cette demande.**

Fait à

Le :

Signature

**NB**: la demande de correction devra être accompagnée d’une photocopie d’un justificatif professionnel (carte Izly) ou d’une pièce d’identité parmi la carte nationale d’identité, le passeport, le permis de conduire ou le titre de séjour.

Annexe E