

**Elections au sein  
Scrutin du  
Formulaire de demande d'inscription ou de rectification  
des listes électorales (personnels)**

**Je soussigné.e :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Corps/grade/autre : \_\_\_\_\_  
 Affecté(e) à\* : \_\_\_\_\_  
 Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

**1 ) Electeurs inscrits sur demande\*\*** : les formulaires de demande signés et remplis doivent parvenir à l'adresse \_\_\_\_\_ ou déposés en mains propres auprès du bureau identifié à l'annexe 2 de l'arrêté électoral avant le \_\_\_\_\_.

**Atteste sur l'honneur** remplir toutes les conditions pour être électeur et demande à être inscrit(e) sur les listes électorales suivantes :

Composante (préciser) .....	<input type="checkbox"/> Collège A	<input type="checkbox"/> Collège B	<input type="checkbox"/> Collège BIATSS	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) .....
--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	--

**2) Electeurs de droit\*\*** : les formulaires de demande signés et remplis doivent parvenir à l'adresse [dajim@univ-lyon2.fr](mailto:dajim@univ-lyon2.fr) (rectification possible jusqu'au jour du scrutin).

Demande la/les rectification(s) suivante(s) sur les listes électorales :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A : _____, le __/__/____ Signature du demandeur	Nom et visa du directeur de la composante/structure
--	---

<b>Cadre réservé à l'administration</b>
<input type="checkbox"/> Autorisation d'inscription ou de modification <input type="checkbox"/> Refus d'inscription. Motif : Date Signature :

\*Indiquer la composante (UFR, département, institut,) ou le service de rattachement.

\*\*cf. conditions d'exercice du droit de suffrage rappelées à l'article 4 de l'arrêté électoral.