

ANNEXES A L'ARRETE DU 1^{er}

**RELATIF A L'ORGANISATION DES ELECTIONS DES REPRÉSENTANTS
DES USAGERS AU CONSEIL DE L'UFR SHE**

SCRUTIN DU jeudi 24 septembre 2020

Cet arrêté comporte 4 annexes :

Annexe n° 1 – Formulaire de demande d'inscription sur les listes électorales (usagers non-inscrits d'office dont l'inscription est subordonnée à demande expresse).

Annexe n°2 – Formulaire de déclaration individuelle de candidature.

Annexe n°3 – Formulaires de dépôt de liste.

Annexe n° 4 – Formulaire de désignation d'assesseur

**Annexe n° 1 – Formulaire de demande d'inscription sur les listes électorales
(usagers non-inscrits d'office dont l'inscription est subordonnée à demande expresse).
SCRUTIN DU jeudi 24 septembre 2020**

A FAIRE PARVENIR au plus tard le Vendredi 18 septembre 2020 à 16h00

soit par voie postale en lettre recommandée avec accusé de réception (cachet de la poste faisant foi), adressée au Doyen de l'UFR SHE – Secrétariat de Direction -120 Avenue Raymond Barre 97430 Le Tampon
soit par voie électronique à l'adresse : directeur.she@univ-reunion.fr
soit par dépôt direct auprès du Secrétariat de Direction de l'UFR SHE- Bâtiment S – 2ème étage -120 avenue Raymond Barre 97430 Le Tampon contre un récépissé de dépôt.

Je soussigné·e,
NOM D'USAGE :

.....
NOM PATRONYMIQUE :

.....
Prénoms :

.....
Date de naissance :

...../...../.....
Mail :

.....@.....
Téléphone :

.....
N° étudiant :

.....
Composante d'inscription :

.....
Diplôme préparé :

joindre une copie d'une pièce d'identité et une copie du justificatif de la qualité d'usager (ou, à défaut, un certificat de scolarité).

En qualité de :

- Auditeur
- autre usager (*préciser*) :

Demande à être inscrit·e sur les listes électorales de l'UFR SHE.

Fait Le

Signature du demandeur

RÉCEPISSÉ :

Demande reçue le : à h

Nom-Prénom de l'agent ayant réceptionné la demande :

Signature :

Annexe n°2 : Formulaire de déclaration individuelle de candidature.
SCRUTIN DU 24 septembre 2020
RENOUVELLEMENT GENERAL USAGERS CONSEIL DE L'UFR SHE
Date limite de dépôt le lundi 14 septembre 2020 (16h00 pour les dépôts en main libre)

DECLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE

Cette déclaration individuelle n'est valable qu'accompagnée du formulaire de dépôt de liste complété et signé de tous les candidats de la liste.

Je soussigné·e,

NOM D'USAGE :

.....
NOM PATRONYMIQUE :

.....
Prénoms :

.....
Date de naissance :

...../...../.....

Mail :

.....@.....

Téléphone :

.....
N° étudiant :

.....
Composante d'inscription :

.....
joindre une copie d'une pièce d'identité et une copie de la carte d'étudiant ou à défaut, un certificat de scolarité

Déclare faire acte de candidature pour l'élection des représentants des usagers

Sur la liste intitulée :

J'ai pris bonne connaissance que je me présente en position :

- Rang de classement dans la liste :.....

Si je ne suis pas élu·e le 24 septembre 2020, je peux cependant être amené(e) à remplacer un élu de cette liste démissionnaire, ayant perdu la qualité au titre de laquelle il avait été élu, ou ayant quitté l'établissement.

Fait à.....Le

Signature :

Par la signature de ce présent document, l'intéressé·e s'engage à permettre l'utilisation de ses coordonnées pour la vérification éventuelle de l'exactitude des renseignements portés sur son acte de candidature.

Annexe n-3 : Formulaires de dépôt de liste
SCRUTIN DU 24 septembre 2020
RENOUVELLEMENT GENERAL USAGERS CONSEIL DE L'UFR SHE
Date limite de dépôt le lundi 14 septembre 2020 (16h00 pour les dépôts en main libre)

Nombre de sièges à pourvoir : **3**
Je soussigné-e,

.....
Qualité :
Mail : Téléphone

Déclare déposer une liste de candidatures denoms présentés dans l'ordre suivant :

Les listes de candidats sont composées alternativement d'un candidat de chaque sexe

Rang ^o	Mme./M.	Nom	Prénom	Promotion	Emargement
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Nom de la liste

.....
Soutien(s) : Les candidats qui déposent les listes peuvent préciser leur appartenance ou le soutien dont ils bénéficient sur leurs déclarations de candidature et sur leurs programmes. Les mêmes précisions figurent sur les bulletins de vote.

Fait à Le

Signature :

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Liste déposée leàH.....

Par :

Nombre de déclarations individuelles jointes :

D Proposition d'un assesseur et d'un assesseur suppléant OUI-NON

Nom :

D Profession de foi déposée : OUI-NON

Si oui, elle devra également être transmise par courrier électronique à directeur.she@univ-reunion.fr

au plus tard le lundi 14 septembre 2020 (à 16h00 pour les dépôts en main propre)

Nom-Prénom-Signature de l'agent ayant réceptionné la candidature :

Cette liste doit être accompagnée de la déclaration individuelle de candidature de chaque candidat de la liste (formulaires annexe 2). Les étudiants doivent en outre fournir une copie d'une pièce d'identité et une copie de leur carte d'étudiant ou à défaut, un certificat de scolarité. Les listes comprennent un nombre de candidats maximum égal au double du nombre de sièges de titulaires à pourvoir afin de prendre en compte l'élection d'un suppléant associé à chaque titulaire. Les listes peuvent être incomplètes: elles doivent comporter un nombre de candidats au moins égal à la moitié du nombre des sièges de membres titulaires et suppléants à pourvoir.

**Annexe n° 4 – Formulaire de désignation d'assesseur
Scrutin du 24 septembre 2020**

**

PROPOSITION A FAIRE AU PLUS TARD LORS DU DEPOTS DES LISTES

(lundi 14 septembre 2020, 16h00 si dépôt en main propre)

Chaque liste en présence a le droit de proposer un assesseur et un assesseur suppléant désigné parmi les électeurs du collège concerné et le respect de l'obligation de neutralité des membres des bureaux de vote

ASSESEURS DE LA LISTE :

Assesseur Titulaire :

NOM/PRENOMS :

.....

N° de téléphone

.....

Mail :

.....

N° étudiant :

.....

Composante d'inscription :

.....

joindre une copie d'une pièce d'identité et une copie de la carte d'étudiant ou à défaut, un certificat de scolarité

Assesseur Suppléant :

NOM/PRENOMS :

.....

N° de téléphone

.....

Mail :

.....

N° étudiant :

.....

Composante d'inscription :

.....

joindre une copie d'une pièce d'identité et une copie de la carte d'étudiant ou à défaut, un certificat de scolarité

Fait à **Le**

Signature :

Par la signature de ce présent document, l'intéressé-e s'engage à permettre l'utilisation de ses coordonnées pour la vérification éventuelle de l'exactitude des renseignements portés.