

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES

Elections des représentants des étudiants au conseil de faculté et aux différentes commissions du conseil des études et de la vie universitaire de la faculté de santé Sorbonne université-scrutin des 5 et 6 novembre 2025

MODE DE DÉPÔT	COORDONNÉES
Par courriel	medecine-dg-ps@sorbonne-universite.fr
Par courrier recommandé avec accusé réception, la date de réception du courrier faisant foi	Faculté de santé Sorbonne Université Direction Générale- Affaires juridiques et Vie Institutionnelle 91 Boulevard de l'Hôpital 75013 PARIS
Par remise en mains propres contre récépissé	Faculté de santé Sorbonne Université Direction Générale 91 boulevard de l'hôpital – bureau 105 75013 PARIS Ouverture 9h30 à 12h30 et de 14h à 17h

Je soussigné(e) NOM :PRENOM :

DATE DE NAISSANCE:TELEPHONE :

DIPLÔME :

☐ Auditeur régulièrement inscrit à ce titre et suivant les mêmes formations que les étudiants

Demande mon inscription sur les listes électorales dans le(s) collège(s) suivant(s) et pour le(s) scrutin(s) suivant(s) :

	Collège	Sélection
CONSEIL DE FACULTE	Collège des étudiants	☐
CONSEIL DES ETUDES ET VIE UNIVERSITAIRE	Commission médecine	
	Collège étudiants	☐
	Commission maïeutique	
	Collège étudiants	☐
	Commission paramédicale	
	Collège étudiants	☐

Fait à le

Signature :