

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SOUTIEN À UN CANDIDAT**

Cette déclaration de soutien sera jointe au dépôt de candidature

**Je soussigné(e),**

**NOM/PRÉNOM(S) :** …………………………………………………………………………………………………………………….……

**Agissant en qualité de :** …………………………………………………………………………………………………………….…….

**Représentant légal de**(*nom de l’organisation étudiante, syndicale ou politique, nationale ou locale)*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

**Adresse**: ……………………………………………………………………………………….………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**N° de téléphone :** …………………………………………………………………………………………………………………………….

**Mail :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Certifie que** *(nom de l’organisation)* : …………………………………………………...…………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Soutient le candidat**: ……………………………………………………………………………...…………………………………………..……...

**Candidat aux élections des représentants des personnels à la Commission de la Recherche (CR) du Conseil Académique (CAc) de l’Université de La Réunion, qui se dérouleront le mardi 15 avril 2025.**

Fait à ………………………………………………………., le ………… / ………… / …………………

**Signature :**