**FORMULAIRE DE DÉCLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE**

**Direction**

**des Affaires Juridiques et Institutionnelles**

**PÔLE AFFAIRES GÉNÉRALES**

**SCRUTINS DU MARDI 14 OCTOBRE 2025 :** RENOUVELLEMENT GÉNÉRAL DES REPRÉSENTANTS DES USAGERS AUX CONSEILS CENTRAUX

Cette déclaration individuelle n’est valable qu’accompagnée du formulaire de dépôt de liste dûment complété. Lorsqu'il y a un seul siège à pourvoir, la déclaration de candidature de chaque candidat à un siège de titulaire est, à peine d'irrecevabilité, accompagnée de la déclaration de candidature du candidat au siège de suppléant qui lui est associé.

**Identification du candidat :**

**JE SOUSSIGNÉ(E),**

**NOM D’USAGE :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**NOM PATRONYMIQUE :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Prénom(s) :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance : ………………. / ………………. / ……………………………. N° étudiant : ………………………………………………………………………

Mél : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Téléphone : ………………………………………………………………….

Composante d’inscription (UFR, Labo, Ecole ou Institut) :

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

Diplôme préparé : …………………………………………………………………………………………………………………...……………............................................................................

Secteur de formation :  Secteur 1 DEG ;  Secteur 2 LSHS ;  Secteur 3 ST ;  Secteur 4 Santé

**Instance pour laquelle la candidature est déposée :**

Conseil d’administration (CA)

Commission de la recherche (CR)

Commission de la formation et de la vie universitaire (CFVU)

*(****Remplir une déclaration par instance****)*

Intitulé de la liste : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rang de classement sur la liste : ……………………

**Je déclare faire acte de candidature pour l’élection du mardi 14 octobre 2025.**

**Je reconnais avoir pris connaissance que, si je ne suis pas élu(e), je peux être amené(e) à remplacer un élu de cette liste démissionnaire, ayant perdu la qualité au titre de laquelle il/elle avait été élu(e), ou ayant quitté l’établissement.**

***Joindre obligatoirement une copie d’un des justificatifs d’identité, en cours de validité, suivants :***

* *carte d'étudiant*
* *carte de stagiaire de la formation professionnelle*
* *carte d’apprenti*
* *certificat de scolarité accompagné d'un des justificatifs d'identité suivants : carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire, titre de séjour*

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

Signature du candidat (obligatoire) :