

ELECTIONS DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS ET USAGERS :  
UFR SMS : SCRUTIN DU JEUDI 20 MARS 2025

DEMANDE D'INSCRIPTION OU DE RECTIFICATION -  
LISTE ELECTORALE

Collège : .....

INSCRIPTION

RECLAMATION

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Corps / grade (ou équivalence) : .....

ou

Chef de clinique assistant

ou

Praticien-Hospitalier :

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

.....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Sollicite

mon inscription sur la liste électorale afin de voter aux élections de l'UFR SMS :

la modification de mon inscription sur la liste électorale. Dans ce cas-là, préciser l'objet de la modification\* : \_\_\_\_\_

\*joindre toute pièce justificative

J'atteste remplir toutes les conditions pour pouvoir être inscrit(e) sur la liste électorale de mon collège et que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

A ....., le.....

(Signature)

***Demande à déposer***

- ***Avant le jeudi 13 mars 2025, à 12h au plus tard pour le personnel et les usagers dont l'inscription est subordonnée à une demande de leur part. (cf. à l'article 4-4 de l'arrêté n°2025-027)***
- ***Au plus tard, le jour du scrutin pour les personnes inscrites d'office ou ayant fait la demande d'inscription dans les délais réglementaires.***

**Cadre réservé au Président**

Je soussigné, .....

Certifie que la personne susmentionnée :

- remplit les conditions requises pour être électeur au titre du collège .....
- ne remplit pas les conditions pour être électeur au titre du collège ..... au(x) motif(s)  
suivant(s).....

.....

.....

A Cayenne, le.....

*(Signature)*