



**ELECTION AU CONSEIL D'ADMINISTRATION  
COLLEGE USAGERS**

**INTITULÉ DE LA LISTE**

--

**APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)**

--

**COMPOSITION DE LA LISTE**  
5 candidats minimum – 10 candidats maximum

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SECTEUR DE FORMATION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**CAMPAGNE ELECTORALE**

Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		
Adresse d'expédition utilisée pour communiquer via les listes de diffusion (annexe 5)	.....@.....	

**IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE**  
(le délégué de liste doit être candidat sur celle-ci)

NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL : @etu.umontpellier.fr

## ENREGISTREMENT DU DÉPÔT

Date et heure de dépôt :	
Identité et coordonnées du dépositaire :	Identité et qualité du récipiendaire :
Courriel/ Téléphone :	
Signature du dépositaire :	Signature du récipiendaire :

### RAPPELS :

- Le dépôt de ce formulaire ne préjuge pas de la recevabilité de la liste
- Votre liste doit respecter l'alternance des sexes entre les candidats
- Ce formulaire doit être accompagné de la déclaration individuelle de candidature signée par chaque candidat (annexe 3)
- Ce formulaire doit être accompagné de l'annexe relative aux conditions et modalités d'utilisation des technologies de l'information et de la communication
- Ce formulaire doit être accompagné le cas échéant de la profession de foi

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (DAGI / SVI / BAGES)**

<b>ELEMENTS DE CONTROLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nombre satisfaisant de candidats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance des sexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de tous les candidats sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de toutes les déclarations individuelles de candidature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de tous les justificatifs d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désignation d'un délégué de liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POUR INFORMATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Dépôt d'une profession de foi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**ELECTION A LA COMMISSION DE LA FORMATION ET DE LA VIE UNIVERSITAIRE  
COLLEGE USAGERS  
SECTEUR "DISCIPLINES JURIDIQUES, ECONOMIQUES ET DE GESTION"**

**INTITULÉ DE LA LISTE**

--

**APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)**

--

**COMPOSITION DE LA LISTE**  
6 candidats minimum – 12 candidats maximum

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SECTEUR DE FORMATION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**CAMPAGNE ELECTORALE**

Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		
Adresse d'expédition utilisée pour communiquer via les listes de diffusion (annexe 5)	.....@.....	

**IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE**  
(le délégué de liste doit être candidat sur celle-ci)

NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL : @etu.umontpellier.fr

## ENREGISTREMENT DU DÉPÔT

Date et heure de dépôt :	
Identité et coordonnées du dépositaire :	Identité et qualité du récipiendaire :
Courriel/ Téléphone :	
Signature du dépositaire :	Signature du récipiendaire :

### RAPPELS :

- Le dépôt de ce formulaire ne préjuge pas de la recevabilité de la liste
- Votre liste doit respecter l'alternance des sexes entre les candidats
- Ce formulaire doit être accompagné de la déclaration individuelle de candidature signée par chaque candidat (annexe 3)
- Ce formulaire doit être accompagné de l'annexe relative aux conditions et modalités d'utilisation des technologies de l'information et de la communication
- Ce formulaire doit être accompagné le cas échéant de la profession de foi

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (DAGI / SVI / BAGES)**

<b>ELEMENTS DE CONTROLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nombre satisfaisant de candidats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance des sexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de tous les candidats sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de toutes les déclarations individuelles de candidature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de tous les justificatifs d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désignation d'un délégué de liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POUR INFORMATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Dépôt d'une profession de foi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**ELECTION A LA COMMISSION DE LA FORMATION ET DE LA VIE UNIVERSITAIRE  
COLLEGE USAGERS  
SECTEUR "DISCIPLINES DE SANTE"**

**INTITULÉ DE LA LISTE**

--

**APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)**

--

**COMPOSITION DE LA LISTE**  
5 candidats minimum – 10 candidats maximum

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SECTEUR DE FORMATION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**CAMPAGNE ELECTORALE**

Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		
Adresse d'expédition utilisée pour communiquer via les listes de diffusion (annexe 5)	.....@.....	

**IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE**  
(le délégué de liste doit être candidat sur celle-ci)

NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL : @etu.umontpellier.fr

## ENREGISTREMENT DU DÉPÔT

Date et heure de dépôt :

Identité et coordonnées du dépositaire :

Courriel/ Téléphone :

Signature du dépositaire :

Identité et qualité du récipiendaire :

Signature du récipiendaire :

### RAPPELS :

- Le dépôt de ce formulaire ne préjuge pas de la recevabilité de la liste
- Votre liste doit respecter l'alternance des sexes entre les candidats
- Ce formulaire doit être accompagné de la déclaration individuelle de candidature signée par chaque candidat (annexe 3)
- Ce formulaire doit être accompagné de l'annexe relative aux conditions et modalités d'utilisation des technologies de l'information et de la communication
- Ce formulaire doit être accompagné le cas échéant de la profession de foi

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (DAGI / SVI / BAGES)**

<b>ELEMENTS DE CONTROLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nombre satisfaisant de candidats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance des sexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de tous les candidats sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de toutes les déclarations individuelles de candidature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de tous les justificatifs d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désignation d'un délégué de liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POUR INFORMATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Dépôt d'une profession de foi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**ELECTION A LA COMMISSION DE LA FORMATION ET DE LA VIE UNIVERSITAIRE  
COLLEGE USAGERS  
SECTEUR "SCIENCES ET TECHNOLOGIES"**

**INTITULÉ DE LA LISTE**

--

**APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)**

--

**COMPOSITION DE LA LISTE**  
5 candidats minimum – 10 candidats maximum

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SECTEUR DE FORMATION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**CAMPAGNE ELECTORALE**

Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		
Adresse d'expédition utilisée pour communiquer via les listes de diffusion (annexe 5)	.....@.....	

**IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE**  
(le délégué de liste doit être candidat sur celle-ci)

NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL : @etu.umontpellier.fr

## ENREGISTREMENT DU DÉPÔT

Date et heure de dépôt :	
Identité et coordonnées du dépositaire :	Identité et qualité du récipiendaire :
Courriel/ Téléphone :	
Signature du dépositaire :	Signature du récipiendaire :

### RAPPELS :

- Le dépôt de ce formulaire ne préjuge pas de la recevabilité de la liste
- Votre liste doit respecter l'alternance des sexes entre les candidats
- Ce formulaire doit être accompagné de la déclaration individuelle de candidature signée par chaque candidat (annexe 3)
- Ce formulaire doit être accompagné de l'annexe relative aux conditions et modalités d'utilisation des technologies de l'information et de la communication
- Ce formulaire doit être accompagné le cas échéant de la profession de foi

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (DAGI / SVI / BAGES)**

<b>ELEMENTS DE CONTROLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nombre satisfaisant de candidats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance des sexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de tous les candidats sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de toutes les déclarations individuelles de candidature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de tous les justificatifs d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désignation d'un délégué de liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POUR INFORMATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Dépôt d'une profession de foi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**ELECTION A LA COMMISSION DE LA RECHERCHE  
COLLEGE USAGERS  
SECTEUR "DISCIPLINES JURIDIQUES, ECONOMIQUES ET DE GESTION"**

**INTITULÉ DE LA LISTE**

--

**APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)**

--

**COMPOSITION DE LA LISTE**  
1 candidat minimum – 2 candidats maximum

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SECTEUR DE FORMATION
1					
2					

**CAMPAGNE ELECTORALE**

Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		
Adresse d'expédition utilisée pour communiquer via les listes de diffusion (annexe 5)	.....@.....	

**IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE**  
(le délégué de liste doit être candidat sur celle-ci)

NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL : @etu.umontpellier.fr

**ENREGISTREMENT DU DÉPÔT**

Date et heure de dépôt :	
Identité et coordonnées du dépositaire :	Identité et qualité du récipiendaire :
Courriel/ Téléphone :	
Signature du dépositaire :	Signature du récipiendaire :

**RAPPELS :**

- Le dépôt de ce formulaire ne préjuge pas de la recevabilité de la liste
- Votre liste doit respecter l'alternance des sexes entre les candidats
- Ce formulaire doit être accompagné de la déclaration individuelle de candidature signée par chaque candidat (annexe 3)
- Ce formulaire doit être accompagné de l'annexe relative aux conditions et modalités d'utilisation des technologies de l'information et de la communication
- Ce formulaire doit être accompagné le cas échéant de la profession de foi

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (DAGI / SVI / BAGES)**

<b>ELEMENTS DE CONTROLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nombre satisfaisant de candidats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance des sexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de tous les candidats sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de toutes les déclarations individuelles de candidature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de tous les justificatifs d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désignation d'un délégué de liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POUR INFORMATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Dépôt d'une profession de foi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**ELECTION A LA COMMISSION DE LA RECHERCHE  
COLLEGE USAGERS  
SECTEUR "DISCIPLINES DE SANTE"**

**INTITULÉ DE LA LISTE**

--

**APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)**

--

**COMPOSITION DE LA LISTE**  
1 candidat minimum – 2 candidats maximum

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SECTEUR DE FORMATION
1					
2					

**CAMPAGNE ELECTORALE**

Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		
Adresse d'expédition utilisée pour communiquer via les listes de diffusion (annexe 5)	.....@.....	

**IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE**  
(le délégué de liste doit être candidat sur celle-ci)

NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL : @etu.umontpellier.fr

**ENREGISTREMENT DU DÉPÔT**

Date et heure de dépôt :	
Identité et coordonnées du dépositaire :	Identité et qualité du récipiendaire :
Courriel/ Téléphone :	
Signature du dépositaire :	Signature du récipiendaire :

**RAPPELS :**

- Le dépôt de ce formulaire ne préjuge pas de la recevabilité de la liste
- Votre liste doit respecter l'alternance des sexes entre les candidats
- Ce formulaire doit être accompagné de la déclaration individuelle de candidature signée par chaque candidat (annexe 3)
- Ce formulaire doit être accompagné de l'annexe relative aux conditions et modalités d'utilisation des technologies de l'information et de la communication
- Ce formulaire doit être accompagné le cas échéant de la profession de foi

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (DAGI / SVI / BAGES)**

<b>ELEMENTS DE CONTROLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nombre satisfaisant de candidats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance des sexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de tous les candidats sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de toutes les déclarations individuelles de candidature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de tous les justificatifs d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désignation d'un délégué de liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POUR INFORMATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Dépôt d'une profession de foi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**ELECTION A LA COMMISSION DE LA RECHERCHE  
COLLEGE USAGERS  
SECTEUR "SCIENCES ET TECHNOLOGIE"**

**INTITULÉ DE LA LISTE**

--

**APPARTENANCE OU SOUTIEN (LE CAS ÉCHEANT)**

--

**COMPOSITION DE LA LISTE**

2 candidats minimum – 4 candidats maximum

N°	CIVILITE	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SECTEUR DE FORMATION
1					
2					
3					
4					

**CAMPAGNE ELECTORALE**

Dépôt de profession de foi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>En cas de dépôt, joindre un exemplaire de la profession de foi avec ce formulaire.</b>		
Adresse d'expédition utilisée pour communiquer via les listes de diffusion (annexe 5)	.....@.....	

**IDENTITE DU DÉLÉGUÉ DE LA LISTE**

(le délégué de liste doit être candidat sur celle-ci)

NOM :	PRÉNOM :
N° DE TÉLÉPHONE :	COURRIEL : @etu.umontpellier.fr

## ENREGISTREMENT DU DÉPÔT

Date et heure de dépôt :	
Identité et coordonnées du dépositaire :	Identité et qualité du récipiendaire :
Courriel/ Téléphone :	
Signature du dépositaire :	Signature du récipiendaire :

### RAPPELS :

- Le dépôt de ce formulaire ne préjuge pas de la recevabilité de la liste
- Votre liste doit respecter l'alternance des sexes entre les candidats
- Ce formulaire doit être accompagné de la déclaration individuelle de candidature signée par chaque candidat (annexe 3)
- Ce formulaire doit être accompagné de l'annexe relative aux conditions et modalités d'utilisation des technologies de l'information et de la communication
- Ce formulaire doit être accompagné le cas échéant de la profession de foi

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (DAGI / SVI / BAGES)**

<b>ELEMENTS DE CONTROLE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nombre satisfaisant de candidats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternance des sexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de tous les candidats sur la liste électorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de toutes les déclarations individuelles de candidature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de tous les justificatifs d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désignation d'un délégué de liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POUR INFORMATION</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Dépôt d'une profession de foi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>