



UNIVERSITÉ
CÔTE D'AZUR

ANNEXE 3d

EUR ODYSSEE
DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES DES ETUDIANT.E.S

Je soussignée(e) : M. Mme : NOM : *

NOM D'USAGE ou NOM MARITAL : *

PRENOM : *

Date de naissance : *

TELEPHONE : COURRIEL (adresse institutionnelle impérativement) : *

COMPOSANTE FREQUENTEE : *

DISCIPLINE : *

NIVEAU D'ETUDES : *

FORMATION SUIVIE : *

ou

DIPLÔME PREPARE : *

**Mentions obligatoires*

**Demande mon inscription sur les listes électorales de l'EUR ODYSSEE au sein du
collège des étudiant.e.s.**

Fait à Le : Signature :

Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée :

Par mail (scannée après signature) : eur-odyssee.elections@univ-cotedazur.fr

**La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au vendredi 16 octobre 2020 à 17 H, délai de
rigueur**

Coordonnées de la composante à mentionner