**Demande d’inscription / modification / radiation de la liste électorale**

*A transmettre impérativement à la date indiquée ci-dessous**à l’adresse mail :* [***electionspro@univ-amu.fr***](mailto:electionspro@univ-amu.fr)

Je soussigné(e) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de famille (de naissance)** |  |
| **Nom d’usage** |  |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Composante ou service** |  |
| **Courriel** |  |
| **Téléphone** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fonctionnaire titulaire | Fonctionnaire stagiaire | Contractuel |

BIATSS

Enseignant / Enseignant-chercheur

Doctorant contractuel

Personnel EPST

|  |  |
| --- | --- |
| **Corps d’appartenance ou équivalent** |  |
| **Catégorie ou équivalent** |  |

**Demande mon inscription sur les listes électorales (jusqu’au 16 novembre 2022)**

**Demande ma radiation des listes électorales (jusqu’au 21 novembre 2022)**

**Demande modification sur les listes électorales (jusqu’au le 21 novembre 2022)**

**Demande le rattachement au bureau de vote suivant (jusqu’au 2 décembre 2022) *Le rattachement est valable pour l’ensemble des scrutins***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bureau Central** |  |  |
| Site du Pharo (Siège AMU) |  |  |
| **Bureaux de Marseille** | **Bureaux d’Aix** | **Bureaux des sites « éloignés »** |
| Site Saint Charles (UFR Sciences) | Site 3 Schuman (FDSP) | Site Arbois (CEREGE) |
| Site Canebière (FDSP) | Site 29 Schuman (ALLSH) | Site Arles (IUT) |
| Site Timone (FSMPM) | Site Saporta (IMPGT) | Site Aubagne (UFR Sciences) |
| Site Hôpital Nord (FSMPM) | Site IUT Aix (Gaston Berger) | Site Avignon (INSPE) |
| Site Luminy (UFR Sciences) | Site Jas de Bouffan (MMSH) | Site Digne-les-Bains (IUT) |
| Site Saint Jérôme (UFR Sciences) | Site Puyricard (IAE) | Site Gap (Pôle universitaire) |
| Site Château-Gombert (Polytech’) |  | Site La Ciotat (IUT) |
|  |  | Site Salon de Provence (IUT) |

**Motif de la demande :**

|  |
| --- |
|  |

A       , le       2022

Signature de l’agent

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé à AMU** | |
| Reçue le |  |
| Acceptée | |
| Refusée | |
| **Motif du refus :** | |
| |  | | --- | |  | | |
|  | |
| Traité par |  |
|  |  |