

## Formulaire de candidatures

### LISTE DE CANDIDATS

CA

CFVU

CR

Collège : usagers

Secteur : \_\_\_\_\_ Nombre de sièges de titulaires à pourvoir : \_\_\_\_\_

S'il y a lieu, NOM DE LA LISTE (\*) : \_\_\_\_\_

S'il y a lieu, APPARTENANCE OU SOUTIEN DONT ELLE BENEFICIE (\*) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* : ces informations seront mentionnées sur le bulletin de vote.

Les listes sont invitées :

- à les saisir sur la base du modèle disponible à l'adresse :

<https://nouveau.univ-brest.fr/fr/page/elections-conseils-centraux-epe-2025>

- à les envoyer à l'adresse : **elections.conseils2025@univ-brest.fr**

LISTE DES CANDIDATS (*rangés par ordre préférentiel et alternativement de chaque sexe*) :

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_
- 7 \_\_\_\_\_
- 8 \_\_\_\_\_
- 9 \_\_\_\_\_
- 10 \_\_\_\_\_
- 11 \_\_\_\_\_
- 12 \_\_\_\_\_

#### Présidence

3 rue Matthieu Gallou  
CS 93837  
29238 Brest cedex 3

[www.univ-brest.fr](http://www.univ-brest.fr)

DELEGUE DE LISTE :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

ASSESEUR :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

ASSESEUR SUPPLEANT :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Rappel : la **date limite** pour le dépôt, ou l'envoi avec accusé de réception, auprès du Président de l'Université de Brest (service juridique - rez-de-chaussée - bureau C003 - 3 rue Matthieu GALLOU - CS 93837 - 29238 Brest cedex 3) des **listes de candidats** (documents originaux) et des **déclarations de candidatures** (documents originaux) est fixée au **Lundi 17 mars 2025 à 16h00, au plus tard.**

-----

ACCUSE de RECEPTION		Pour le Président de l'université
Date	Heure	Signataire :

## DECLARATION DE CANDIDATURE

(une par personne inscrite sur la liste de candidats)

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

N° carte étudiant : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) à :

Composante : \_\_\_\_\_

Laboratoire, équipe de recherche : \_\_\_\_\_

Formation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

déclare faire acte de candidature :

pour l'élection au conseil (préciser CA, CFVU, CR) :

\_\_\_\_\_

dans le collège : \_\_\_\_\_

dans le secteur : \_\_\_\_\_

avec l'appartenance ou le soutien suivant : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2025

Signature :

\_\_\_\_\_

ACCUSE de RECEPTION		Président de l'université
Date	Heure	Signataire :

**Rappel des pièces de candidature :**

**Pièces obligatoires :**

- original de la liste de candidats
- original de la déclaration individuelle de candidature de chaque candidat
- photocopie de la carte d'étudiant de chaque candidat ou à défaut un certificat de scolarité

et, le cas échéant :

- mandat de ces organisations habilitant un usager de l'université à déposer la candidature
- coordonnées de l'usager de l'université mandaté pour déposer la candidature : *nom, prénom, téléphone, adresse postale ou électronique*

-----  
-----  
-----

**Pièces facultatives :**

- profession de foi (*1 recto au format A4, en noir et blanc ou en couleur, et le fichier au format .pdf correspondant*)
- statuts des organisations dont le(s) candidat(s) mentionnent l'appartenance ou le soutien.