

Déclaration de candidature au titre de représentant d'une mutuelle étudiante appelée à siéger à la commission de la formation et de la vie universitaire de l'université Paris 1 Panthéon-Sorbonne

Je soussigné(e),

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable (*professionnel et/ou personnel*) :

Adresse électronique (*obligatoire*) :

Déclare faire acte de candidature aux fonctions de membre de la commission de la formation et de la vie universitaire de l'université Paris 1 Panthéon-Sorbonne en qualité de **représentant d'une mutuelle étudiante**.

Atteste de l'exactitude des informations fournies avant le 3 janvier 2025, date au-delà de laquelle les candidatures sont irrecevables.

Joindre obligatoirement la copie d'une pièce d'identité, un curriculum vitæ et une lettre d'intention ainsi que l'acte de l'organisme les désignant comme représentant.

Fait àle.....

Signature