

**DECLARATION DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE
CONSEIL DE GESTION DE LA FACULTE DE MEDECINE
SCRUTIN du 8 au 10 décembre 2025**

A remettre ou à déposer

soit par voie électronique à l'adresse elections.medecine@universite-paris-saclay.fr

soit par dépôt à l'adresse

Secrétariat Général de la Faculté de Médecine Paris-Saclay

Niveau 2 du Bâtiment Formation

63 rue Gabriel Péri

94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

impérativement avant le 26 novembre 2025 17h30

Je soussigné(e),

Madame Monsieur

Nom d'usage : -----

Nom patronymique : -----

Prénom(s) : -----

Formation suivie : -----

Téléphone : -----

Adresse e-mail : -----

Déclare être candidat(e) à un siège de représentant du :

Collège P Collège Usagers

Sur la liste de candidats désignée ci-après : -----

Usagers : Je joins à cette déclaration de candidature la copie recto-verso de ma carte d'étudiant de l'Université Paris-Saclay (ou, à défaut, d'un certificat de scolarité accompagné d'une pièce d'identité).

Fait à le

Le présent document vaut demande d'inscription au scrutin du conseil cité précédemment au sein de laquelle je me porte candidat.

Signature :