

**Election des représentants étudiants
au Conseil d'Administration du CROUS de Nice-Toulon**

Scrutin du Mardi 23 Mars 2010

DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

Je, soussigné(e)

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Etablissement d'Inscription :

déclare ne pas pouvoir me rendre dans un bureau de vote du département du Var / Alpes
Maritimes¹

Pour le motif suivant¹ :

- ✓ absence de section de vote
- ✓ éloignement de mon lieu d'étude d'une section de vote
- ✓ motif d'ordre médical

À.....

Le.....

Fait pour valoir ce que de droit
Signature

Courrier à transmettre à :

CROUS de Nice-Toulon
M. le Directeur
18 avenue des Fleurs
06050 Nice cedex 1

¹ Rayer la mention inutile