

Document à transmettre à l'adresse suivante : elections.medecine@ulb.be

RECOURS INTRODUIT PAR :

NOM, Prénom	
Numéro de matricule ou de carte d'étudiant	
Corps ou collège électoral	
Faculté, Entité indépendante	
CP ULB	
Adresse privée	
Téléphone ULB ou GSM	

(à cocher)

CONTRE LA CANDIDATURE DE (NOM, PRÉNOM) :

.....

CONTRE LES RÉSULTATS DU SCRUTIN DU :

.....

CONTRE LES LISTES ÉLECTORALES :

.....

MOTIF DU RECOURS :

.....

.....

.....

DATE :

SIGNATURE DU REQUÉRANT :

FACULTE DE MEDECINE
 Bureaux : Bâtiment J (rez-de-chaussée) – route de Lennik, 808 - 1070 Bruxelles
Du 25 au 28 novembre pour les recours contre les candidatures
Du 13 au 17 décembre pour les recours contre les résultats du scrutin
 De 09H00 à 12H00 et de 13H00 à 16H30
 Personne de contact : GILLOT Matthias
 Téléphone : 02/555.3086