



PROCÈS VERBAL DE DÉPOUILLEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

DÉPARTEMENT :

VILLE :

NOMBRE DE SYNDIQUÉS À JOUR : _____ À LA DATE DU : 24 janvier 2024

RAPPORT D'ACTIVITÉ NATIONAL	RAPPORT FINANCIER NATIONAL
Votants : _____	Votants : _____
Nuls ou blancs : _____	Nuls ou blancs : _____
Exprimés : _____ (votants – nuls et blancs)	Exprimés : _____ (votants – nuls et blancs)
POUR : _____	POUR : _____
CONTRE : _____	CONTRE : _____
ABSTENTION : _____	ABSTENTION : _____

RAPPORT D'ACTIVITÉ ACADÉMIQUE
Votants : _____
Nuls ou blancs : _____
Exprimés : _____ (votants – nuls et blancs)
POUR : _____
CONTRE : _____
ABSTENTION : _____

NOMS et signatures des membres de la Commission du S1 :

Fait le 16 février 2024

à _____

À RETOURNER DANS L'ENVELOPPE T AU S3 DE LILLE
209 RUE NATIONALE – 59000 LILLE