ELECTIONS 2025
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE
MSA D'Armorique

ELECTION DES ADMINISTRATEURS DES 1er OU 3ème COLLEGES

DECLARATION DE REGROUPEMENT DE CANDIDATURES
MANDAT POUR LE DEPOT DE CANDIDATURES

Important : veuillez joindre les déclarations de candidatures individuelles des candidat(e)s mentionné(e)s ci-dessous.

Titulaires (1)			Suppléant(e)s (1)		
Nom / raison sociale (2)	Prénom	Signature (3)	Nom/raison sociale (2)	Prénom	Signature (3)

CANDIDATS

(1) Renseignez sur la même ligne les titulaires et suppléant(e)s
(2) Indiquez le nom ou la raison sociale pour une personne morale candidate
(3) Apposez la signature du représentant légal pour une personne morale candidate

⇨ faisons acte de candidature à l'élection des administrateurs du ☐ 1er ou ☐ 3ème • collège (cochez la case utile) à l'assemblée générale de la Mutualité Sociale Agricole de .....
dans le département de .....(si caisse pluri-départementale)
et demandons à figurer sur le même bulletin de vote collectif sous l'intitulé .....
.....

- donnons pouvoir au mandataire ci-après désigné pour transmettre nos candidatures individuelles regroupées et de manière générale, accomplir les formalités nécessaires.

MANDATAIRE

Nom de famille (nom de naissance) .....

Nom d'usage .....Prénoms .....
(s'il y a lieu / exemple : nom du conjoint ou de la conjointe)

Né(e) le ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌊⌊⌋ à (commune) : .....

Adresse .....

Code postal ⌊⌊⌊⌊⌊⌋ Commune .....

Numéro de téléphone ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋

Adresse électronique ..... @ .....

► déclare, en qualité de mandataire des candidats regroupés sous l'appellation visée ci-dessus, transmettre leurs candidatures à la Caisse de Mutualité Sociale Agricole……..

Fait à …… **le ..... à .....**(heure) **SIGNATURE DU MANDATAIRE**