

ELECTIONS 2025  
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE MSA d'Armorique.

Annexe 2

ELECTION DES ADMINISTRATEURS du 2<sup>ème</sup> COLLEGE  
DECLARATION COLLECTIVE DE CANDIDATURE  
Articles R. 723-87 et R. 723-88 du Code rural et de la pêche maritime

**Important :**  
La déclaration collective doit obligatoirement être accompagnée des déclarations individuelles et de la copie d'une pièce d'identité de chaque candidat.

APPELLATION DE LA LISTE : .....

M.  Mme  (cochez la mention utile) Nom de famille (nom de naissance) : .....

Nom d'usage : ..... Prénoms : .....

(s'il y a lieu / exemple : nom du conjoint ou de la conjointe)

Numéro de téléphone :

Adresse électronique : .....@.....

**mandataire de la liste ci-dessus nommée dépose par la présente les candidatures à l'élection des administrateurs du 2<sup>ème</sup> collège au Conseil d'administration de la Caisse de Mutualité Sociale Agricole de.....**  
.....  
**département de** ..... (si caisse pluridépartementale)

Fait à ..... Signature

Le..... à (heure).....

*La loi n°78-17 du 8 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du délégué à la protection des données de la caisse de mutualité sociale agricole destinataire de la présente déclaration.*

<b>Numéro de présentation</b>	<b>M. / Mme</b>	<b>Nom de famille (de naissance)</b>	<b>Nom d'usage</b> (s'il y a lieu / exemple : nom du conjoint ou de la conjointe)	<b>Prénoms</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>email</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Fait à .....

**SIGNATURE DU MANDATAIRE**

Le ..... à (heure) .....