



santé
famille
retraite
services

ÉLECTIONS 2025 DE LA MUTUALITÉ SOCIALE AGRICOLE MSA Auvergne

ÉLECTION DES ADMINISTRATEURS DES 1^{er} OU 3^{ème} COLLEGES DÉCLARATION DE REGROUPEMENT DE CANDIDATURES MANDAT POUR LE DÉPÔT 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 ☐ 1^{er} ou ☐ 3^{ème} • collège (cochez la case utile) à l'assemblée générale de la Mutualité Sociale Agricole Auvergne
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 Auvergne.....

Fait à le à (heure)

SIGNATURE DU MANDATAIRE