

ELECTIONS 2025
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE - MSA de BOURGOGNE

ELECTION DES ADMINISTRATEURS du 2^{ème} 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^{ème} 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.

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

Fait à

SIGNATURE DU MANDATAIRE

Le à (heure)