



**ELECTIONS 2025  
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE  
MSA DE BOURGOGNE**

**ELECTION DES ADMINISTRATEURS DES 1<sup>er</sup> OU 3<sup>ème</sup> 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)		
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**