santé
famille
retraite
services

ELECTIONS 2025

DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE

MSA BEAUCE CŒUR DE LOIRE

ELECTION des ADMINISTRATEURS du 2ème COLLEGE

DECLARATION COLLECTIVE DE CANDIDATURE

Articles R. 723-87 et R. 723-88 du Code rural et de la pêche maritime

NOM DE LA LISTE : ……..

L'ordre de présentation sur la liste des candidats est obligatoire et définitif

M, Mme ……..……, mandataire de la liste ci-dessus nommée dépose par la présente les candidatures de MM, Mmes :

Rayez la mention inutile et indiquez les nom et prénoms de la personne chargée de déposer la liste

1- Nom …….

Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse

Prénoms……..

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Email** ……..@.....

2 - Nom ……

Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse

Prénoms……..

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Email** ……..@.....

3 - Nom …….

Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse

Prénoms……

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Email** ……..@.....

4- Nom ……..

Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse

Prénoms……..

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Email** ……..@.....

5 - Nom ……

Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse

Prénoms…….

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Email** ……..@.....

6 - Nom …….

Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse

Prénoms…….

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *Email** ……..@.....

7 - Nom …….
Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse
Prénoms…….
Date de naissance ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌊⌊⌋ *Email** ……..@.....

8 - Nom …….
Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse
Prénoms…….
Date de naissance ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌊⌊⌋ *Email** ……..@.....

à l'élection des administrateurs du **2ème collège** au Conseil d'administration de la ***Caisse de Mutualité Sociale Agricole Beauce Cœur de Loire, département de***……..…….....

• <u>Important</u> : La déclaration collective doit être accompagnée des déclarations individuelles et copies des pièces d'identité de chaque candidat.

Fait à …….…… **Signature**

Le……**à** (heure)……

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Caisse de Mutualité Sociale Agricole Beauce Cœur de Loire. Elles ne seront utilisées qu'à la seule fin des élections des administrateurs et dans le cadre de vos fonctions d'administrateurs.
Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018) vous pouvez exercer votre droit d'accès, et d'opposition aux données vous concernant et les faires rectifier en contactant : La Déléguée à la Protection des Données, 5 rue de Chanzy, 28037 CHARTRES CEDEX.