santé
famille
retraite
services

ELECTIONS 2020
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE

cerfa

N° 11310*05

ELECTION DES DELEGUES CANTONAUX du 3ème COLLEGE

DECLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE (PERSONNES MORALES)
Articles R 723-53 et R 723-54 du code rural et de la pêche maritime

Renseignements concernant le candidat

Nom ou raison sociale .....
Ecrivez en majuscules
Forme juridique ..... n° SIREN ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Siège social .....
Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Commune .....

Activité ..... Code APE ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Email* ..... @ .....

☞ ***Déclare faire acte de candidature*** à l'élection des délégués cantonaux du **3ème collège** à l'Assemblée Générale de la ***Caisse de Mutualité Sociale Agricole de***…….……..
dans le(s) canton(s) de.....
.....
Indiquez les différents cantons en cas de regroupement de cantons
en qualité de :
Titulaire ☐
Suppléant ☐ de M. ou Mme : Nom/prénom .....
Cochez la case concernée et indiquer le nom et prénom du titulaire si candidature suppléant

☞ ***Donne mandat*** à M., Mme, ...
pour me représenter pour toutes les opérations électorales
Rayez la mention inutile; indiquez les noms, prénom et qualité du mandataire et faites lui remplir l'attestation ci-dessous

☞ ***Atteste sur l'honneur*** avoir acquitté toutes les cotisations personnellement dues et réclamées depuis six mois au moins ou avoir respecté l'échéancier de paiement accordé par la caisse et atteste de l'exactitude des renseignements figurant dans la présente déclaration.

Fait à …… **Le** …… **SIGNATURE DU CANDIDAT**

Attestation sur l'honneur du mandataire

Je soussigné (e) :
Nom ⌊_⌋
Remplissez en majuscules; pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille suivi du nom d'épouse
Prénoms ⌊_⌋

Date de naissance ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Lieu de naissance…….
Adresse .....
Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Commune .....
Profession .....
Email* .....@.....

Atteste sur l'honneur n'être frappé(e) d'aucune des incapacités énoncées aux articles L.5 et L.6 du code électoral, satisfaire aux obligations prévues aux articles L.723-19 et L.723-20 du code rural et de la pêche maritime et atteste de l'exactitude des renseignements figurant dans la présente déclaration.

Fait à ……**Le** …… **SIGNATURE DU MANDATAIRE**

Important : Vous devez joindre obligatoirement la copie d'une pièce d'identité si la déclaration de candidature est effectuée par voie postale.

* mention facultative

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.