



santé
famille
retraite
services

Annexe 2

ÉLECTIONS 2025
DE LA MUTUALITÉ SOCIALE AGRICOLE
MSA Dordogne, Lot et Garonne
Département de Dordogne

ÉLECTION DES ADMINISTRATEURS Du 1^{er} COLLÈGE
DÉCLARATION DE REGROUPEMENT DE CANDIDATURES - DORDOGNE
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
- (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} à l'assemblée générale de **la Mutualité Sociale Agricole de Dordogne, Lot et Garonne** dans le département de **Dordogne** 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**