

Comment remplir ma candidature



ELECTIONS 2025
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE



ELECTION DES DELEGUES CANTONAUX du 2^{ème} COLLEGE

DECLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE

Articles R.723-45 et R.723-47 du Code rural et de la pêche maritime

Important :
Vous devez joindre obligatoirement à cette déclaration la copie d'une pièce d'identité
REPLISSEZ CE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES A L'AIDE DE LA NOTICE JOINTE

APPELLATION DE LA LISTE : CFTC

IDENTITE

M. Mme (Cocher la case utile) 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) :

A remplir

COORDONNEES

Adresse :
Code Postal : Commune :
Numéro de téléphone :
Adresse électronique :@.....

A remplir

SITUATION

Actif (1) Retraité (1) Profession (2) :
(1) Cochez la case utile (2) si vous êtes retraité(e), indiquez la dernière profession exercée.

A remplir

CANDIDATURE

► Déclare faire acte de candidature à l'élection des délégués cantonaux du 2^{ème} collège à l'Assemblée Générale de la Caisse de Mutualité Sociale Agricole dans le (s) canton (s) de (en cas de regroupement de cantons formant une circonscription, indiquez les cantons concernés)

Ne pas remplir

► Donne mandat à M. Mme (1) pour déposer ma candidature au titre de la liste ci-dessus nommée.
(1) cochez la case utile et indiquez les noms et prénoms du mandataire.

Ne pas remplir

► Atteste sur l'honneur n'être frappé(e) d'aucune des interdictions de droit de vote et d'élection énoncées à l'article L.6 du Code électoral, et satisfaire aux obligations prévues aux articles L.723-19 et L.723-20 du Code rural et de la pêche maritime relatives aux conditions pour être électeur et éligible ;

► Atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements figurant dans la présente déclaration.

Fait à

SIGNATURE DU CANDIDAT

A remplir, dater et signer

Le à (heure)

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans le cadre des élections des délégués cantonaux MSA 2025. Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification auprès de votre Caisse de MSA. Pour plus d'informations, voir <https://www.msa.fr/fr/web/msa/fr/formations-et-therapistes>

Adressez votre candidature avec une copie « lisible » de votre pièce d'identité (Recto et Verso) à elections@cftc-agri.fr

- Pièce d'identité acceptée : carte nationale d'identité en cours de validité ou périmée depuis moins de cinq ans - permis de conduire - carte vitale

Pour toute question appelez la Fédération CFTC-AGRI

Tél. 01 40 18 70 96