santé
famille
retraite
services

ELECTIONS 2025
DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE

cerfa
N° 16904*01

ELECTION DES DELEGUES CANTONAUX du 3ème COLLEGE
DECLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE (PERSONNE MORALE)

Articles R. 723-52, R. 723-53 et R.723-54 du Code rural et de la pêche maritime

Important : en tant que mandataire personne physique de la personne morale, vous devez joindre la copie d'une pièce d'identité si votre déclaration est adressée par voie postale.
REMPLISSEZ CE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES A L'AIDE DE LA NOTICE JOINTE

IDENTITÉ

Nom ou raison sociale ..... Forme juridique .....

N° SIREN ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ Activité .....

COORDONNEES

Adresse du siège social :.....

Code Postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ Commune : .....

Numéro de téléphone : ⌊_⌊ ⌊_⌊ ⌊_⌊ ⌊_⌊ ⌊_⌊

Adresse électronique : .....@.....

CANDIDATURE

► 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 .....
dans le (s) canton (s) de .....
(en cas de regroupement de cantons formant une circonscription, indiquez les cantons concernés), en qualité de :
- Titulaire (1) ☐ avec comme suppléant(e) M. ou Mme (2) : .....
- Suppléant(e) (1) ☐ avec comme titulaire M. ou Mme (2) : .....

(1) Cochez la case utile (2) rayez la ou les mentions inutiles, puis indiquez les noms et prénoms de la personne physique concernée, le nom ou la raison sociale s'il s'agit d'une personne morale.

► 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 ;

► **Donne mandat** à .....
(Indiquez les noms et prénoms et qualité du mandataire) pour me représenter pour toutes les opérations électorales.

Fait à .....

Le ..... **à** (heure) .....

SIGNATURE DU CANDIDAT
(Représentant légal)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU MANDATAIRE DE LA PERSONNE MORALE

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 .....

Qualité : .....

Numéro de téléphone ⌊_⌊ ⌊_⌊ ⌊_⌊ ⌊_⌊ ⌊_⌊

Adresse électronique..... @ .....

► 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 ..... **le**..... **à** ..... (heure)

SIGNATURE DU MANDATAIRE

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/lfp/web/msa/informatique-et-libertes