

Annexe 2 (2^{ème} collège)

24 - 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 2^{ème} collège au Conseil d'administration de la **Caisse de Mutualité Sociale Agricole**

de.....**département de**.....(si caisse pluridépartementale)

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

Fait à

Signature

Le.....à (heure).....

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..