





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<sup>ème</sup> 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.....2020 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..*