

Formulaire de candidature

à compléter et à retourner avant le **1er octobre 2024**

Candidature au poste de délégué d'Assemblée Générale de la MCA

Mandat de 3 ans de 2024 à 2027

celle-ci doit être adressée à :

Monsieur le Président de la MCA – 6 route de Rouffach – CS 40062 – 68027 COLMAR Cedex

ou par mail à :

delegates@mc-alsace.fr

Je soussigné(e), présente ma candidature à l'élection des délégués 2024 de la Mutuelle Complémentaire d'Alsace (MCA).

Nom : Prénom(s) :

N° Adhérent : Sexe :

Date de naissance :

Profession (ou dernière profession exercée) :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : Email :

Je jouis de l'ensemble des mes droits civiques et électoraux.

Je suis à jour du paiement de mes cotisations dues à la MCA.

J'autorise la MCA à communiquer, si nécessaire, les informations suivantes me concernant : nom, prénom, âge, appartenance (membre honoraire : nom de l'entreprise représentée).

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement des élections et en accepte les conditions.

Je certifie sincère et véritable l'ensemble des informations transmises.

Le, à

Signature du candidat :