

**DECLARATION DE CANDIDATURE EN VUE DES ELECTIONS DES DELEGUES
COMPOSANT L'ASSEMBLEE GENERALE DE EMOA MUTUELLE DU VAR**

Je soussigné(e),

NOM * :

N° d'adhérent :

PRENOM * :

DATE * ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE * :

TELEPHONE FIXE : PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL :

ACTIVITE PROFESSIONNELLE : si vous êtes retraité, merci de le préciser et d'indiquer votre ancienne activité

.....

DELEGUE SORTANT : oui

non

En tant que membre participant (titulaire de contrat) de EMOA Mutuelle du Var, je déclare faire acte de candidature aux fonctions de Délégué dans le cadre des élections des délégués appelés à composer l'Assemblée générale de EMOA Mutuelle du Var.

Ainsi, je prends part à la valorisation et la défense du modèle mutualiste en représentant les adhérents de la mutuelle et en votant les décisions stratégiques pour soutenir la solidarité intergénérationnelle et garantir la l'accès aux soins pour tous.

J'accepte que les renseignements communiqués, ci-dessus et suivis d'un astérisque (*), soient susceptibles **d'être mentionnés sur le bulletin de vote et donc portés à la connaissance des électeurs.**

Commentaires complémentaires

Pour être recevable, la candidature devra obligatoirement être expédiée à l'adresse suivante :

**SCP DENJEAN-PIERRET VERNANGE
ELECTIONS EMOA
227 Rue Jean Jaurès
83000 TOULON**

Seuls les bulletins de candidature dûment remplis et parvenus à l'adresse ci-dessus entre le 19 octobre 2020 et le 12 février 2021 seront recevables.

Fait à :

Le :

Signature du candidat