

Elections 2015 des membres du Conseil d'Administration
Caisse de MSA de PICARDIE

**DECLARATION DE REGROUPEMENT DE
CANDIDATURES 1^{er} ou 3^{ème} collège**

Nous soussignés,

<i>Nom, Prénom / Raison Sociale</i>	<i>Commune</i>	<i>Signature</i>

faisons acte de candidature à l'élection des membres du Conseil d'Administration du 1^{er} ou 3^{ème} collège et demandons à figurer sur le même bulletin de vote collectif sous l'intitulé :
.....

Déclaration de parrainage

Je soussigné,

Qualité de représentant :.....(mandataire, Président,...)

agissant en qualité de représentant du (indiquer le nom du
regroupement des organismes ou du syndicat)

**déclare soutenir les candidats indiqués ci-dessus pour l'élection des membres du Conseil
d'Administration de la MSA de PICARDIE.**

Fait à

Le

Nom et qualité

Joindre les déclarations de candidatures individuelles des candidats mentionnés ci-dessus