

**CANDIDATURE AU POSTE DE DÉLÉGUÉ
A L'ASSEMBLEE GENERALE MUTAMI
COLLEGE « Membres Participants »**

Section Locale de Votes :

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

.....

Adresse e-mail :

Tél. mobile :

Je certifie être adhérent à la mutuelle MUTAMI.

Je déclare me porter candidat à l'élection de délégué à l'Assemblée Générale de MUTAMI qui aura lieu lors de la réunion des sections locales de votes de mon secteur.

Je note que mon mandat est d'une durée de quatre ans.

Fait à

Le.....

Signature

Validation de la Commission
des candidatures