



### Formation Initiale

Indiquer les diplômes, qualifications professionnelles suivies et les années d'obtention

Diplômes	Intitulé / spécialisé	Année d'obtention

### Principales expériences professionnelles

Dans quels postes et types de structure travaillez-vous ou avez-vous travaillé ?

Nbe d'années	Postes occupés	Employeurs

Déclare sur l'honneur :

- que les informations transmises sont exactes
- s'engager à produire un extrait de casier judiciaire (bulletin n° 3, date de délivrance inférieure à 3 mois) lors de sa nomination et lors du renouvellement de son mandat
- ne pas être frappé-e par l'une des conditions d'incapacité à l'exercice des fonctions d'administration ou de direction prévues à l'article L144-21 du code de la mutualité
- s'engager à faire connaître dans le délai d'un mois tout changement relatif aux conditions d'incapacité
- s'engager à communiquer dans le délai d'un mois suivant la cloture de l'exercice écoulé la liste des mandats occupés lors de l'exercice écoulé

Fait à  
le

Signature