

**- 2021- ACTE DE CANDIDATURE AU MANDAT D'ADMINISTRATEUR
Mutuelle SANTE JUST'**

Je soussigné (e) :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ E-mail : _____

Numéro d'adhérent : _____

déclare poser ma candidature au conseil d'administration de la Mutuelle Santé Just' et atteste :

- Etre âgé (e) de 18 ans révolus,
- Ne pas exercer, ou avoir exercé au cours des trois dernières années précédant l'élection, de fonctions de salarié (e), dirigeant (e) salarié (e) au sein de la Mutuelle,
- N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation dans les conditions énumérées à l'article L.114-21 du Code de la Mutualité,
- Ne pas appartenir, si je suis élu (e) à ce mandat, simultanément à plus de cinq Conseils d'Administration de Mutuelles, Unions ou Fédérations, suivant les conditions visées à l'article L.114-23 du Code de la Mutualité,
- Présenter un extrait de casier judiciaire vierge bulletin n°3 datant de moins d'un mois*,
- Présenter une lettre motivant ma candidature à ce poste.

Fait à : _____ le : _____

Signature

**A RETOURNER PAR LETTRE RECOMMANDEE AVEC ACCUSE DE RECEPTION OU ENVOI RECOMMANDE ELECTRONIQUE A
L'ADRESSE SUIVANTE :**

**Mutuelle SANTE JUST'
Monsieur le Président
53 avenue de Verdun
59300 VALENCIENNES**