**- 2023- ACTE DE CANDIDATURE AU MANDAT D'ADMINISTRATEUR/ADMINISTRATRICE**
**Mutuelle 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 à un mandat d'administrateur de la Mutuelle Just et atteste :

- Être 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 A L'ADRESSE SUIVANTE :**

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