

**FORMULAIRE DE PARTICIPATION ET DE CANDIDATURE  
A L'ELECTION DU DELEGUE DE SECTION MAC  
DEPARTEMENT .....**

Je soussigné, nom : ..... prénom .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Téléphone portable ou fixe : .....

Adhérent à la Ligue de l'enseignement Fédération Départementale .....  
sous le numéro .....

Titulaire d'une licence UFOLEP sous le numéro.....  
(ne pas remplir cette rubrique si vous n'êtes pas concerné)

Titulaire du contrat C.I.P / R.F.H / G.B.M / MULTILOISIRS sous le numéro .....  
(ne pas remplir cette rubrique si vous n'êtes pas concerné)

\* Vous confirmez ma présence à l'élection du délégué de section de la MAC qui aura lieu le ..... dans le cadre de l'Assemblée Générale de la Fédération Départementale ..... de la Ligue de l'enseignement.

\* Vous confirmez ma présence à l'élection du délégué de section de la MAC qui aura lieu le ..... dans le cadre de l'Assemblée Générale de la Fédération Départementale ..... de la Ligue de l'enseignement **ET** vous fais part de ma candidature à cette élection.

Liste des mandats et fonctions exercés dans des organismes régis par le Code de la Mutualité, le Code des Assurances ou le Code de la Sécurité Sociale : .....

.....  
.....

Je prends note que ce mandat, d'une durée d'un an, est destiné à représenter les adhérents de la Mutuelle Accidents de la Confédération Générale des Œuvres Laïques de ma section lors de l'Assemblée Générale de la M.A.C ayant lieu le ..... à .....

Fait à .....

Le .....

Signature

\* case à cocher

