



DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FONCTION D'ADMINISTRATEUR

ETAT CIVIL

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) ___/___/_____

Lieu de naissance¹ : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Nationalité : _____

DOMICILE

Numéro : _____ Voie : _____

Code postal : _____ Commune : _____

TELEPHONE : Domicile _____

Bureau _____

Mobile _____

ADRESSE DE MESSAGERIE : _____ @ _____

FORMATION :

Diplôme(s) : 1) _____

2) _____

3) _____

Formation(s) complémentaire(s) : 1) _____

2) _____

3) _____

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ET EXTRA-PROFESSIONNELLE

Profession : _____

Si retraité(e), indiquer la dernière profession : _____

Autre(s) expérience(s) professionnelle(s) et/ou extraprofessionnelle(s)² :

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

¹ Indiquer la commune

² Selon les termes de l'ACPR, cette rubrique a pour objet de fournir des informations de nature à attester de « **la compétence et l'expérience des personnes chargées de conduire ou diriger l'organisme** ». Il convient donc de mentionner notamment les activités susceptibles d'avoir permis de développer une expérience de la gestion et/ou de l'administration de sociétés, d'organismes, d'associations, ...

Par exemple : Trésorier ou secrétaire d'une association, d'un club d'investissement,
Infirmier et/ou médecin ayant eu à gérer du personnel, un budget, des investissements, ...



DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FONCTION D'ADMINISTRATEUR

MANDATS SOCIAUX EN COURS :

a) Au sein d'organismes régis par le Code de la mutualité (Préciser : Livre I, II ou III)

	Nature du mandat	Nom de l'organisme	Livre
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

b) Au sein d'autres sociétés ou organismes (Préciser la forme : SARL, SA, association 1901, ...)

	Nature du mandat	Nom de l'organisme	Forme juridique
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

INFORMATION ATTESTANT DE L'HONORABILITE : Joindre un extrait de casier judiciaire (Bulletin n° 3)

Je soussigné, _____, (Prénom & nom)

- a) Atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements ci-dessus communiqués,
- b) Reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur du Conseil d'administration, et déclare en avoir pris connaissance,
- c) M'engage, si je suis élu aux fonctions d'administrateur :
 - à respecter les termes dudit règlement intérieur en toute circonstance, et à agir dans l'intérêt de la mutuelle,
 - à informer sans délai la mutuelle de tout changement susceptible d'intervenir dans ma situation au regard de l'ensemble des renseignements ci-dessus fournis.

Je reconnais en outre avoir été informé que toute fausse déclaration ou tout manquement au règlement intérieur serait de nature, si je suis élu aux fonctions d'administrateur, à entraîner la révocation de mon mandat, sur décision du Conseil d'administration.

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Réservé au bureau de la mutuelle :

Date d'examen par le bureau : ___ / ___ / _____

Décision du bureau : OUI NON