

**DECLARATION ELECTORALE\* (FACULTATIF)**

Nom, prénom : BOSSARD Olivier

Adresse : 4 rue Pierre Mendès France - 42350 La Talandrière

Le cas échéant, représentant de :

Dénomination : \_\_\_\_\_

Siège social : \_\_\_\_\_

Numéro de groupement : \_\_\_\_\_

Participant à la vie de la mutuelle depuis 2003, je souhaite continuer à m'y investir afin :

- de faire vivre le caractère mutualiste du groupe Relyens au travers la représentation de ses sociétaires ;
- de participer à la définition et à la mise en œuvre de la stratégie de la mutuelle, en adéquation avec les besoins de ses sociétaires sur ses différents marchés ;
- de continuer à la vie des instances politiques du groupe.

A La Talandrière  
Le 17 janvier 2024

