

Assemblée des délégués
des assurés de la CPEV

CPEV
Assemblée des délégués
des assurés de la CPEV
Véronique Dénéreaz
Caroline 9
Case postale 288
1001 Lausanne

Volet de transmission

cpev

CAISSE DE PENSIONS
DE L'ÉTAT DE VAUD

Election de l'assemblée
des délégués des assurés
Indications sur le/la candidat-e

Dénomination de la liste :

Cercle :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse email* :

N° de téléphone portable* :

Fonction professionnelle (si existante) :

Fonction associative/syndicale (si existante) :

Motivation (max. 600 signes, espaces compris) :

Par ma signature je confirme accepter de me porter candidat-e à l'élection de l'assemblée des délégués des assurés de la CPEV pour la liste mentionnée ci-dessus.

Date :

Signature :

*Vos données privées resteront confidentielles et ne seront ni publiées ni transmises à des tiers.