

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.