

Genève, janvier 2017

Madame, Monsieur,

Vous êtes désormais bénéficiaire de l'une des rentes de la CPEG (rente ordinaire de retraitée ou de retraité, rente de veuve ou de veuf, rente d'invalidé). Aussi nous permettons nous de vous signaler l'existence de l'APEGE (Association de Pensionnés de la caisse de prévoyance de l'Etat de Genève), issue de la fusion de l'AMPIA (Association des membres pensionnés de la CIA) et de l'ADP-EPM (Association des membres pensionnés des établissements publics et médicaux) et qui a pour but de défendre les intérêts des pensionnés auprès du Comité et de l'Assemblée des délégués de la CPEG (Caisse de prévoyance de l'Etat de Genève) de même, le cas échéant, auprès du Conseil d'Etat et du Grand Conseil.

Il est très important que notre Association -qui compte actuellement plus de 5500 membres- regroupe le plus grand nombre de pensionnés de la CPEG, afin que l'impact de ses interventions pour **garantir les droits et les intérêts de tous les pensionnés**, se renforce encore. Dans cette perspective, nous vous engageons vivement à nous rejoindre.

Pour ce faire, il suffit de nous renvoyer, dûment rempli, le bulletin d'adhésion figurant au verso. Dès réception de votre demande, nous vous adresserons un exemplaire des statuts de l'APEGE, ainsi qu'un bulletin de versement pour vous acquitter de la cotisation annuelle, soit 15 francs.

Il vous est aussi possible de remplir directement votre demande d'adhésion sur le site de l'APEGE www.apege.ch.

Nous vous invitons à visiter de temps à autre notre site web, ce qui vous permettra d'être au courant de nos activités ainsi que des propositions d'APEGE Culture.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre Association et nous vous adressons, Madame, Monsieur, nos cordiales salutations.

Les gestionnaires des membres
Samuel Cornuz et Werner Zimmermann

APEGE

Association de pensionnés de la
Caisse
de prévoyance de l'Etat de Genève
1200 Genève

Demande d'adhésion à l'APEGE

Madame/Monsieur

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

No postal: Localité:

Téléphone:

Adresse électronique:

Ancienne fonction:

Service:

Date :

Signature :

Veuillez retourner ce bulletin à l'adresse indiquée ci-dessus.

Nous vous ferons alors parvenir un bulletin de versement pour le paiement de la cotisation ainsi que nos statuts. Votre carte de membre sera établie une fois votre paiement effectué.