Demande d'adhésion à l'APEGE

Madame / Monsieur (biffez ce qui ne convient pas) Prénom:..... Nom:..... Numéro:..... Adresse : No postal : Localité : Pays:..... Date de naissance : Téléphone privé : Portable : Adresse électronique : Fonction: Par votre signature, vous confirmer que vous êtes bénéficiaire d'une pension de la CPEG et que vous êtes retraité-es. Date: Signature: Les données recueillies sont utilisées exclusivement pour assurer le bon fonctionnement de notre association. Veuillez retourner ce bulletin à l'adresse indiquée ci-dessous.

Adresse courrier : APEGE 1200 Genève Adresse électronique : admin@apege.ch

Au nom du comité : Katharina Strub, responsable de la gestion des membres.