

### Données générales de l'entreprise

N° de contrat : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

**L'EMPLOYEUR** a désigné comme représentant(s) :

#### **Membres actuels (selon informations en possession de la Fondation)      Modifications**

1. Nom, prénom	.....	.....
E-mail prof.	.....	.....
Signature	.....	.....
2. Nom, prénom	.....	.....
E-mail prof.	.....	.....
Signature	.....	.....
3. Nom, prénom	.....	.....
E-mail prof.	.....	.....
Signature	.....	.....

Les **EMPLOYES** ont élu comme représentant(s) :

#### **Membres actuels (selon informations en possession de la Fondation)      Modifications**

1. Nom, prénom	.....	.....
E-mail prof.	.....	.....
Signature	.....	.....
2. Nom, prénom	.....	.....
E-mail prof.	.....	.....
Signature	.....	.....
3. Nom, prénom	.....	.....
E-mail prof.	.....	.....
Signature	.....	.....

Le membre ..... (Nom, prénom) a été élu Président.

Lieu et date : .....

**Veuillez retourner ce formulaire à : AVENA Fondation BCV 2e pilier, Case postale 300, 1001 Lausanne**