

## Annexe à la convention d'adhésion/Protocole d'élection

Employeur ..... Lieu/Canton .....

N° d'entreprise ..... Valable dès le .....

La commission de prévoyance de la société .....

N° d'entreprise ..... a arrêté ce qui suit dans sa séance du .....

**Choix et élection en vigueur à partir du** .....

**Les membres de la commission de prévoyance** Lieu/Date .....

### Représentant de l'employeur

Nom .....

Prénom ..... Signature .....

Remplaçant du représentant de l'employeur (facultatif)

Nom .....

Prénom ..... Signature .....

### Représentant des salariés

Nom .....

Prénom ..... Signature .....

Remplaçant du représentant des salariés (facultatif)

Nom .....

Prénom ..... Signature .....