

**Et maintenant...**

**Pour plus d'informations**

Président de l'Union des retraités de CAP/Prévoyance (URCAP):  
Jean-Pierre Hodel, tél. 079 228 20 25

Représentant des retraités CAP Ville de Genève, Communes et autres  
employeurs affiliés: Robert Thomet, tél. 0033 6 45 07 09 03

Représentant des retraités CAP Services industriels de Genève:  
Jean-Marie Favre, tél. 076 579 10 03

Daniel Poscia, membre comité URCAP: tél. 076 346 74 10

... merci pour votre soutien!

**Devenez membre de**

**L'URCAP**

C'est ...

L'Union des retraités de la Ville de Genève,  
des Services industriels de Genève,  
des Communes genevoises et des  
autres employeurs affiliés à CAP Prévoyance

**Demande d'adhésion à faire parvenir à :**

Courrier postal :  
**URCAP · Case postale 402 · 1211 Genève 4**

Courriel (pièce jointe):  
**urcap@bluewin.ch**



# Points forts

- L'URCAP existe depuis 1945 et compte actuellement environ 1500 membres
- L'URCAP sert les intérêts de l'ensemble des retraités de CAP Prévoyance, veillant au maintien des acquis et œuvrant toujours dans ce sens
- L'URCAP est représentée aux séances des comités de gestion de CAP Prévoyance, ainsi qu'au Conseil de fondation de cette Institution, avec voix consultative
- Plus nous serons nombreux et unis, plus nos moyens et notre audience seront accrus, tant à l'endroit des administrations qu'à celui des collègues actifs
- Notre Union est placée sous le signe de l'unité et de la solidarité
- Cotisation annuelle de 10 francs
- Rejoignez nos rangs en nous retournant la demande d'adhésion annexée, dûment remplie et signée

## Demande d'adhésion à l'URCAP

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Localité	<input type="text"/>
No postal	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>
Retraité	<input type="radio"/> Ville de Genève <input type="radio"/> Services Industriels de Genève <input type="radio"/> Communes <input type="radio"/> Autres employeurs affiliés
Date	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>

J'autorise CAP Prévoyance à communiquer à l'URCAP les données supra si elles devaient changer.