



PROPOSITION DE COOPTATION

NOM :	Prénom :
Adresse :	Téléphone domicile :
Code Postal :	Téléphone mobile :
Localité :	Adresse courriel :
Adhérent au Club MGEN des retraités depuis le :	
souhaite coopter, et de ce fait, se porter garant de Monsieur ou Madame :	
NOM :	Prénom :
Dernière profession exercée :	
Tel	Courriel :

A quelle(s) activité(s) du Club envisage-t-il (elle) de s'inscrire ?
Quelles sont ses motivations ? Que souhaite-t-il (elle) trouver dans notre Club ? Que pense-t-il (elle) pouvoir apporter ?

PS

- La demande doit être précédée d'un entretien avec un membre du Club en l'absence de la personne à coopter.
- Le demandeur s'engage moralement à respecter et défendre la solidarité laïque et les droits sociaux acquis grâce à l'action conjointe du mouvement syndical enseignant et de la mutualité française.
- La décision de cooptation est prise par le Comité de gestion.

Fait à

Le/...../.....

Signature

