



# ASSOCIATION COEZION

## CONTRAT VISITEUR

Monsieur / Madame : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Date de naissance : ...../...../.....

**Je dois fournir obligatoirement mon attestation de responsabilité civile à jour.**

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile :

.....

En cas *d'urgence ou d'accident*.

Nom de la personne à contacter : .....

Téléphone de la personne à contacter : .....

Visiteur(se) du GEM pour une période d'essai réciproque

Du..... au.....

Je m'engage à respecter le règlement intérieur et la charte éthique du GEM dont j'ai pris connaissance, ainsi que l'esprit de bienveillance et d'entraide mutuelle.

Passé la période d'essai (2 mois), si conformément aux statuts de l'Association « Coezion », le CA valide ma candidature, je pourrai alors adhérer à l'Association.

Comment avez-vous connu le GEM ? (Facultatif).....

La Seyne sur mer le :

Signature :