

**Bulletin d'adhésion**  
**Année 2017**

**Personne physique**

**Je soussigné(e),**

**M. Mme**

**Nom et prénom :**

**Demande à adhérer à l'association TEMPO Territorial.**

Je joins :

- un chèque de 30 euros\*, à l'ordre de TEMPO Territorial, en règlement de mon adhésion pour l'année 2017.
- la fiche de renseignement jointe à retourner dûment complétée et signée uniquement en cas de nouvelle adhésion ou si changement de coordonnées communiquées précédemment.

**Fait à :**

**le :**

**Signature :**

Bulletin à retourner à Thomas LEFETZ, Trésorier adjoint de l'association Tempo Territorial

[tresorerie@tempoterritorial.fr](mailto:tresorerie@tempoterritorial.fr)

OU

Bureau des temps  
Rennes Métropole  
Direction des coopérations métropolitaines  
4, avenue Henri Fréville  
CS 93 111  
35 031 Rennes Cedex

(\* cotisation annuelle 10 € pour étudiants et demandeurs d'emploi)

**Association TEMPO Territorial**

**Hôtel de Rennes Métropole - Direction des coopérations métropolitaines, Bureau des temps, 4 avenue Henri Fréville,  
CS93 111, 35 031 Rennes Cedex, tél : 02 23 62 20 95**

**N° SIRET : 478 844 566 00024 - code APE : 9499Z**

## INFORMATIONS PERSONNELLES

### Coordonnées personnelles

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél. perso :

Mail perso :

**Si la structure à laquelle vous appartenez à une importance par rapport à votre implication dans TEMPO Territorial, merci de nous compléter les éléments suivants :**

Type de structure :

Collectivité  Association  Entreprise  Syndicat

Autre : .....

Nom de la structure :

Service :

Votre fonction :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél. pro. :

Mail pro. :

❖ Pour que l'on puisse vous envoyer les convocations aux réunions, les comptes-rendus, etc., merci de nous dire à quelle adresse vous souhaitez les recevoir :

Email personnel

Email professionnel

Souhaitez-vous qu'un(e) de vos assistant(e)s reçoive copie de vos mails :  Oui  Non

Adresse mail de votre assistant : .....

❖ Si vous n'avez pas d'email, merci de nous indiquer à quelle adresse vous souhaiteriez recevoir les documents :

Adresse personnelle

Adresse professionnelle

❖ Informations vous concernant que vous souhaiteriez communiquer aux autres adhérents de Tempo Territorial :

Nom de la structure d'appartenance

Fonction dans la structure

Email personnel

Email professionnel

Adresse personnelle

Adresse professionnelle

Tél. perso

Tél. pro.

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à l'Association Territorial.*

**Association TEMPO Territorial**

Hôtel de Rennes Métropole - Direction des coopérations métropolitaines, Bureau des temps, 4 avenue Henri Fréville,  
CS93 111, 35 031 Rennes Cedex, tél : 02 23 62 20 95

N° SIRET : 478 844 566 00024 - code APE : 9499Z