**Bulletin d’adhésion Année 2020**

**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 François Lescaux, Trésorier adjoint de l'association Tempo Territorial

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**