

Bulletin d'adhésion - Année 2024 Personne physique

Je soussigné(e),
M. Mme
Nom et prénom :
Demande à adhérer à l'association TEMPO Territorial.
Je procède à un virement sur le compte de Tempo Territorial de :
 Cotisation de base : 30 euros, Cotisation étudiante et demandeur d'emploi : 10 euros Cotisation de soutien : 50 euros minimum
Et j'envoie la fiche de renseignement ci-dessous à retourner en pdf par mail (contact@tempoterritorial.fr) dûment complétée et signée uniquement en cas de nouvelle adhésion ou si changement de coordonnées communiquées précédemment.
Fait à :
le : Signature :

INFORMATIONS PERSONNELLES

Coordonnées personnelles	
Adresse:	
Code postal : Pays :	Ville:
Tél. perso :	
Mail perso :	
•	enez à une importance par rapport à votre implication us compléter les éléments suivants : Type de structure
□ Collectivité □ Association □ Ent □ Autre :	reprise □ Syndicat
Nom de la structure :	
Service :	
Votre fonction :	
Adresse:	
Code postal :	Ville :
Tél. pro. :	
Mail pro. :	
Souhaitez-vous qu'un(e) de vos assistar	nt(e)s reçoive copie de vos mails : □ Oui □ Non
Adresse mail de votre assistant.e :	
❖ Informations vous concernant que vous souha	iteriez communiquer aux autres adhérents de Les informations

Informations vous concernant que vous souhaiteriez communiquer aux autres adhérents de 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 'Association Territorial.

Contact : contact@tempoterritorial.fr