



Adhésion à l'association Tempo Territorial - Institutions - Année 2026

Contenu du présent document :

- appel à cotisation
- bulletin d'adhésion
- statuts de l'association

Contact : Lucie VERCHERE, Animatrice de l'Association, tel 06.28.54.38.24
contact@tempoterritorial.fr



Appel à cotisation – personne morale

Conformément aux dispositions statutaires, votre adhésion en tant que personne morale à l'Association Tempo Territorial au titre de l'année 2026 sera effective dès réception de la cotisation annuelle, telle que fixée par l'Assemblée Générale de l'association :

Montant de base : 250€

- **Montant « Universités » : 500€**
- **Montant de soutien : de 500€ à 1500€**
- **Mécénat : à partir de 3000€**

Dès réception de votre règlement par virement (cf. RIB joint), nous pourrons vous adresser, à votre demande, un justificatif d'adhésion.

Vous remerciant de l'intérêt que vous portez à nos actions, recevez nos salutations respectueuses.

Bulletin d'adhésion à Tempo Territorial

À remplir uniquement en cas de nouvelle adhésion ou de modification des contacts

Je soussigné(e), _____, représentant la structure de ...

☐ Collectivité ☐ Association ☐ Entreprise ☐ Syndicat ☐ Autre :

Nom de la structure* :

Coordonnées du siège social

N°* : Rue* :

Code postal* : Ville* :

Téléphone : Site internet :

N° SIRET : * à remplir obligatoirement

déclare que (nom de la structure) **adhère à**
l'Association Tempo Territorial, au titre de la (décision – délibération - assemblée
décisionnaire) **en date du**
.....

Et désigne comme représentant siégeant à l'association Tempo Territorial

☐ Mme ☐ M. * Nom* : Prénom* :

** à remplir obligatoirement*

Je déclare qu'un exemplaire des statuts m'a été remis. Nous avons pris bonne note des obligations qui incombent aux membres et nous nous engageons à les respecter. Je m'engage, après réception de l'appel à cotisation, à ce que la structure que je représente verse la cotisation correspondante à l'année en cours.

Fait à : **Le :**

Signature :

Bulletin d'adhésion à Tempo Territorial :

Informations à compléter par le représentant de la personne morale au sein de Tempo Territorial uniquement en cas de nouvelle adhésion ou de modification des contacts

Fonction* :

Service* :

N°* : Rue* :

Code postal* : Ville* :

Email professionnel :

Téléphone professionnel* :

Informations personnelles N° : Rue :

Code postal* : Ville :

Pays* : Email personnel :

Téléphone personnel :

Pour les informations du réseau, invitations aux réunions, comptes-rendus, etc. merci de nous indiquer à quelle adresse vous souhaitez les recevoir :

☐ Email professionnel ☐ Email personnel

Quelles sont les informations, vous concernant, que vous souhaitez communiquer aux autres adhérents de Tempo Territorial**

☐ Email professionnel ☐ Email personnel

☐ Adresse professionnelle ☐ Adresse personnelle

☐ Téléphone professionnel ☐ Téléphone personnel ☐ Mobile

*** à remplir obligatoirement ****

« 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. »