



## **Adhésion à l'association Tempo Territorial - Personne morale – collectivités - 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](mailto: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 :

### Collectivités territoriales ou groupements

- < 3500 habitants : 100€
- < 20 000 habitants : 250 €
- < 50 000 habitants : 500 €
- < 100 000 habitants : 1 000 €
- < 250 000 habitants : 2 000 €
- < 1.5 M habitants : 3000 €
- > 1.5 M habitants : 5000 €

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 : Personne morale

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**  
.....

Joindre la copie de la décision – délibération de l'assemblée délibérante.

## 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 :

## Personne morale

*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. »*