



Nom de l'association :

.....

Nom du président ou de la présidente de l'association : .....

Nom du contact gérant l'adhésion et la cotisation : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail de contact concernant l'adhésion (envoi facture, règlement de la cotisation, etc.) :

.....

Mail pour recevoir les actualités de l'association TZCLD : .....

*Les modalités d'acquisition de la qualité d'adhérent à l'association sont précisées dans les [statuts](#).*

**Le montant de la cotisation pour l'année 2025 pour les associations est le suivant :**

|                          | Association |
|--------------------------|-------------|
| Montant de la cotisation | 100€        |
| Don*                     |             |
| <b>MONTANT TOTAL</b>     |             |

*\*Non obligatoire, contribution manifestant un soutien financier supplémentaire à l'association. La cotisation versée tout comme le don éventuel ouvrent droit à reçu fiscal.*

**Souhaitez-vous un reçu fiscal ?**

Oui

Non

Si oui, merci de renseigner votre n° de SIRET : .....

**C'EST ENSEMBLE QUE NOUS FERONS DE L'EMPLOI UN DROIT !**





**Votre association met en place un projet Territoire zéro chômeur de longue durée sur son territoire et souhaite être reconnu projet émergent :**

Si oui, je remplis [la charte d'engagement](#) et [le questionnaire de présentation du projet](#).

Mail contact de l'équipe projet : .....

**Précisions**

*Pour être reconnu projet émergent, il faut :*

- être adhérent à l'association TZCLD à jour de sa cotisation annuelle
- remplir la charte d'engagement
- remplir le questionnaire de présentation de votre projet TZCLD

*A l'issue de ces démarches, le Conseil d'administration de TZCLD se prononce sur la reconnaissance projet émergent.*

*Être reconnu projet émergent permet d'être cartographié sur le site de TZCLD et de bénéficier de l'accompagnement individuel et collectif du Centre de ressources et de développement de TZCLD. L'association TZCLD adapte son accompagnement aux besoins locaux grâce à ses grappes régionales, ses formations et produit des ressources pour répondre aux attentes des territoires. [Plus d'infos ici](#).*

**Votre règlement est à effectuer :**

- Par chèque à l'ordre de l'Association TZCLD.
- Par virement bancaire - Compte IBAN : FR76 1027 8394 3000 0217 3030 108 BIC : CMCIFR2A  
Merci de libeller votre virement au nom de l'association adhérente.
- Par mandat - N°SIRET de TZCLD : 824 524 144 00030 – APE 9499Z. Adresse du siège social :  
106 rue du Bac 75007 Paris. N'hésitez pas à nous demander un RIB complet si besoin.

A....., le.....

**Signature**

Votre bulletin complété est à retourner par courrier à l'Association TZCLD - 7, rue Leschaud 44400 Rezé ou par mail à : [contact@tzclld.fr](mailto:contact@tzclld.fr)

En remplissant ce bulletin, vous acceptez notre politique de confidentialité, consultable ici :

[https://www.tzclld.fr/wp-content/uploads/2018/10/Politique-de-confidentialite\\_TZCLD.pdf](https://www.tzclld.fr/wp-content/uploads/2018/10/Politique-de-confidentialite_TZCLD.pdf)

**C'EST ENSEMBLE QUE NOUS FERONS DE L'EMPLOI UN DROIT !**

