



Nom de la collectivité : .....

Nom du ou de la Maire ou du/de la Président-e : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail de contact concernant l'adhésion et le règlement de la cotisation : .....

Mail(s) 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](#) :**

« Sont membres les personnes physiques ou morales qui adhèrent aux présents statuts et qui sont à jour de la cotisation fixée annuellement par le Conseil d'Administration » (art. 6)

**ATTENTION / Le montant de la cotisation 2025 pour les collectivités change !**

	Collectivité de moins de 5 000 habitants	Collectivité de 5 000 à 20 000 habitants	Collectivité de plus de 20 000 habitants
Montant de cotisation	500€	1 000€	2 000€
Don*			
<b>MONTANT TOTAL</b>			

\*Non obligatoire, contribution manifestant un soutien financier supplémentaire à l'association.



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

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

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

### **Précisions**

*Pour être reconnu projet émergent, il faut :*

- être adhérent à l'association TZCLD et 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 la collectivité 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.

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



TZCLD.FR



02 85 52 45 49



CONTACT@TZCLD.FR



**POUR LES COLLECTIVITÉS SOUHAITANT UN DÉPÔT DE FACTURE SUR CHORUS PRO**

Merci de nous fournir les informations nécessaires :

- Votre SIRET : .....
- Référence du bon de commande : .....
- Code service : .....

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

Signature

Votre bulletin complété **accompagné de votre bon de commande signé** 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 !**



TZCLD.FR



02 85 52 45 49



CONTACT@TZCLD.FR