

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARTENAIRE



NOM de l'entreprise : _____

N° SIRET : _____ APE : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone Mobile : _____

Personne ou service référent de l'entreprise

NOM : _____ Prénom : _____

Mail : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone Mobile : _____

Choix du pack de partenariat

Pack _____ Durée : _____ événements Montant : _____ €

Nature du partenariat et Motivation particulière à ajouter : _____

Fait le :

Tampon et/ou Signature

A :