

Partenariat entre

et l'Association INSEME

Objet : Concert Tournoi Loto Tombola Repas Vente Autre :

Titre de la manifestation / Objet du partenariat :

Organisateur de la manifestation / Partenaire :

Téléphone : e-mail :

Adresse :

Date de la manifestation : Lieu de la manifestation :

Date ou durée du Partenariat :

Besoins pris en charge par l'organisateur de la manifestation / le partenaire :

Besoins pris en charge par l'Association INSEME :

Modalités de versement des sommes récoltées :

100 % de la recette de la manifestation / du partenariat sera reversé à l'Association INSEME

..... % de la recette de la manifestation / du partenariat sera reversé à l'Association INSEME

100 % des bénéfices de la manifestation / du partenariat sera reversé à l'Association INSEME

.....% des bénéfices de la manifestation / du partenariat sera reversé à l'Association INSEME

Date du versement :

Modalités du versement : Chèque Espèces Virement bancaire

Le versement donnera lieu à un justificatif / un reçu fiscal établi par l'Association INSEME

Souhaitez-vous bénéficier des contreparties de communication en fonction du montant récolté ?

oui non

Date :

Signature de l'Organisateur /du Partenaire :

Signature du représentant de l'Association INSEME :