

<u>INFORMATIONS ENTREPRISE :</u>	
NOM DE L'ENTREPRISE :	ACTIVITÉ PRINCIPALE :
ADRESSE POSTALE:	
CODE POSTAL :VILLE :	
NUMÉRO SIRET :	NUMÉRO TVA (si applicable) :
NUMÉRO APE :	, ,,
SITE WEB:	
PAGE(S) / RÉSEAUX SOCIAUX :	
CONTACT RÉFÉRENT :	
NOM / PRÉNOM :	FONCTION DANS L'ENTREPRISE :
TÉLÉPHONE :	
ADRESSE E-MAIL :	
ABILEOGE E 1 I/ILE :	
TYPE DE PARTENARIAT SOUHAITÉ :	
(Cochez la ou les options correspondantes)	
☐ Partenariat Financier (soutien direct au club)	
Partenariat matériel (fournitures, équipements,	etc \
Partenariat de service (communication, logistique, prestations diverses)	
☐ Mécénat / don	jue, prestations diverses)
Autre:	
□ Autre:	••
MONTANT OU VALEUR DU PARTENARIAT :	
(à compléter selon la nature du soutien)	
CHÈQUE: N°	□VIREMENT □ ESPÈCE
	<del></del>
IBAN: FR76 1390 6000 1885 0127 4248 233 BIC: A	AGRIFRPP839
MOIDH ITÉ GOLULAITÉE	
VISIBILITÉ SOUHAITÉE :	
(Cocher les supports sur lesquels vous souhaitez appar	aitre)
☐ Affiches / Flyers	
Réseaux sociaux Move Dance	
Bannières ou stands lors d'évènements	
☐ Site internet Move Dance	
☐ Tenue ou costumes de compétition	
Autres supports (à préciser) :	
PÉRIODE DE VALIDITÉ DU PARTENARIAT :	
Du au	
Signatures:	
Pour l'entreprise partenaire :	Pour Move Dance :
Date et signature :	Date et signature :
Date of digitatio.	Date of districtio.