République Française Pyrénées-Orientales

**BULLETIN DE DEMANDE DE PARTENARIAT**

Entreprise : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numéro de téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………

Nature du partenariat :

Formule « starting pack » (300€)

Formule « Running pack » (600Є)

Formule « Marinade pack » (900Є)

Formule 4 (1 500Є)

Formule Simple case (150Є)

Formule Double case (200Є)

Formule Triple case (300Є et +)

Formule open :

Nature du don : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Montant du don : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Merci de bien vouloir nous retourner ce bulletin de demande de partenariat par e-mail : [lamarinade@saintemarielamer.fr](mailto:lamarinade@saintemarielamer.fr) ou à l’adresse suivante : Complexe Omega, Rue des Cyclades, 66470 Sainte Marie la Mer

Signature et cachet de

L’entreprise :