

Trophée Gol de Letra 2009

Engagement de Participation

A remplir, imprimer et à retourner

- @ par courrier à : **ASSOCIATION GOL DE LETRA France**
53bis Rue de Passy -
75016 Paris
- @ par FAX au : **09 65 00 85 69**

La réservation des équipes et l'impression des visuels ne seront garantis qu'après réception de ce document.

	Votre don	Nombre	Total
<input type="checkbox"/> Partenaire Officiel	7.500 €	.....	.....
<input type="checkbox"/> Partenaire Challenge des Célébrités	6.000 €	.....	.....
<input type="checkbox"/> Pack équipe + 1 panneau publicitaire	5.000 € / équipe	.....	.....
<input type="checkbox"/> Inscription équipe (inclus 1 table VIP)	4.000 € / équipe	.....	.....
<input type="checkbox"/> Partenaire Soirée de Gala	3.000 €	.....	.....
<input type="checkbox"/> 1 panneau publicitaire	1.500 €	.....	.....
<input type="checkbox"/> Table VIP (10 places)	1.500 € / table	.....	.....
	TOTAL DE LA PARTICIPATION		.....

Les frais techniques éventuels (impression de banderoles...) seront refacturés au participant.

Date limite de règlement : 16 mars 2009

Nom de la Société : _____

Nom du Responsable : _____ Fonction : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Fax : _____

Email : _____

Montant Total € : _____ Date : ____/____/____

Signature et cachet de la Société: