



Kiwaniis®

CLUB WAVRE

Formulaire de participation à un évènement unique

Le Kiwanis Club Wavre asbl s'engage à promouvoir l'image des Sponsors et Partenaires, lors des évènements qu'il organise au profit de ses œuvres sociales.

L'évènement concerné par ce formulaire est

Votre CHOIX (cocher une case) **PARTENARIAT**

SPONSORS		BUDGET
Sponsoring de BASE	<input type="checkbox"/>	100€
Sponsor MAJEUR	<input type="checkbox"/>	200€

Nous OFFRONS lors de nos évènements

	BASE	MAJEUR
Une 1/2 PAGE dans le programme _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une PAGE dans le programme _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affichage de votre logo lors de l'évènement _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Projection de logos

Lors des évènements, si cela s'avère possible, **un défilé des logos de nos sponsors sur écran** sera réalisé avant le spectacle et pendant l'entr'acte

<p>SPONSOR / PARTENAIRE</p> <p>Société _____</p> <p>Contact: nom-prénom _____</p> <p>Email _____</p> <p>Tél. / GSM _____</p> <p>Adresse de facturation _____</p> <p>_____</p> <p>Le montant de _____ € sera versé à réception de la facture, sur le compte BE38 3401 8089 8772 du Kiwanis Club Wavre asbl</p>	<p>Pour le Kiwanis Club Wavre asbl</p> <p>Nom _____</p> <p>Tél. / GSM _____</p> <p>A reçu la somme de _____ €</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="color: red; text-align: center;">Communication pour le versement</p> <p style="text-align: center;">_____</p> </div>
<p>Date et signatures Sponsor / Partenaire, et représentant du Club en cas de reception du paiement.</p> <p>_____</p>	