



Association Fleurance Cuivro  
 60 Bis rue Gambetta  
 32500 FLEURANCE

Partenaire.....  
 .....  
 .....

Partenariat – Festival Cuivro’Foliz

Date :

Coordonnées du responsable

Nom :

Téléphone :

Mail :

Adresse postale pour reçu fiscal ou facturation :

DESIGNATION	100 €	250 €	300 €	500 €	Autre montant
Listing des partenaires sur le site web Cuivro	X	X	X	X	X
Affichage sur FB du festival	X	X	X	X	X
Logo sur page d’accueil du site Cuivro			X	X	X
Logo sur panneau partenaires Espace Cuivro	X	X	X	X	X
Logo sur affiches et dépliants				X	X
Tee-shirt de l’année					X
Chapeau Cuivro			X	X	X
Tote-bag Cuivro		X	X	X	X
1 pack cadeau partenaires 2018					X

Montant : ..... €

Reçu remis le : .....

Cerfa- reçu fiscal ou facturation le .....

Signature Cuivro’Foliz

Signature partenaire