

FORMULAIRE

Rejoignez notre aventure !



Société :

Représentant :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Une convention de partenariat vous sera envoyée dans les meilleurs délais afin d'établir une relation de confiance entre nous et de définir les conditions de soutien à notre association. Vous recevrez également votre facture, vous permettant ainsi la déduction d'impôts.

Choix du pack Partenariat :

PACK * pour un montant de 500 € / an

PACK ** pour un montant de 750€ / an

PACK *** pour un montant de 1300€ / an

Prestation individuelle pour un montant de € / an Prestation(s) choisie(s) :

Bon de commande à envoyer à : Ecole d'Equitation du Boulonnais, 1 bis route de Crémarest 62360 La Capelle les Boulogne + accompagné de votre chèque à l'ordre de : Ecole d'Equitation du Boulonnais