

FOURMULAIRE DE SOUSCRIPTION PARTENAIRE POUR LA SEI 2025

● IDENTIFICATION DU PARTENAIRE

Date :

NOM & PRENOMS :	
Titre :	
Nom de la structure :	
Adresse de la structure :	
Téléphone :	
Mobile :	
Email :	
Site web :	

● Nature de votre activité :

.....

.....

● Vous êtes intéressé par :

.....

.....

● Je souscris pour :

cochet votre choix

Partenaire Diamant Officiel	15 000 000	
Partenaire Or	7 500 000	
Partenaire Elite	3 000 000	
Partenaire Eco	1 500 000	

Contributions : Contacter ou écrire au Comité d'Organisation à l'adresse
semainedelepargne@gmail.com / +(226) 25 47 21 23/ 56 47 23 23

● Note :

- ① Réduction exceptionnelle de **20%** pour toute inscription avant le **31 Décembre 2024**.
- ② Le plein tarif sera appliqué à compter du **1er Janvier 2025**.
- ③ Les annulations peuvent être remboursées après déduction de **40%** pour frais administratifs, si une requête écrite est reçue avant le **31 Décembre 2024**.
- ④ Veuillez remplir, signer, cacheter et renvoyer le présent formulaire accompagné de votre preuve de paiement à l'adresse **semainedelepargne@gmail.com**

Paiement par chèque ou par virement à l'ordre de **IMPULSION Agence Conseil**

Signature et cachet

