

CONVENTION DE PARTENARIAT Avec le « jardin des 7 sens »

ENTRE

Nom ou raison sociale.....

Adresse

Siret

Représenté par M.....

Adresse mail

Téléphone àLe/...../201

ET

L'association loi 1901 « Jardin des 7 sens »
La belleveille 71460 SAINT MARTIN LA PATROUILLE

SIRET 818 880 189 00019 APE 9499Z
Représenté par Monsieur Thierry VEAUX Président

aux niveaux :

- visite libre ou inclusion partielle avec accompagnement : noter la fréquence et les périodes de l'année

- partenariat de compétences :
- partenariat matériel et/ou « récup » :
- partenariat financier
- communication ou prescripteur
- portes ouvertes

Renseignements et observations complémentaires :

J'autorise la communication de ce document *oui* *non* Signature :

Je souhaite soutenir l'association « le jardin des 7 sens » pour sa recherche de financement et complète le formulaire d'adhésion 2017.