



**Municipalité de Sainte-Rose-de-Watford
Comité 125^e anniversaire**

Formulaire de commandite

Entente de commandite

Nom de l'entreprise _____		
Personne ressource _____		
Adresse _____		
Ville/Municipalité _____	Province Québec	Code Postal _____
Téléphone _____-_____-_____	Courriel _____	

Formulaire de commandite

1	Programme Or - 5 000 \$	()
2	Programme Argent - 2 500 \$	()
3	Programme Bronze - 1 000 \$	()
4	Programme Amis bienfaiteurs – 500 \$	()
5	Programme Amis bienfaiteurs – 400 \$	()
6	Programme Amis bienfaiteurs – 300 \$	()
7	Programme Amis bienfaiteurs – 200 \$	()
8	Programme Amis bienfaiteurs – 100 \$	()

Signature du commanditaire _____	Date _____
--	----------------------

Notre :

Faire un chèque au nom de la « Municipalité de Sainte-Rose-de-Watford.