

Formulaire de dépôt de commandite

Nom du groupe :			
Groupe technique	Groupe de l'AGEG	Promo	2 signatures requises
Personne du groupe à conta	acter :		_
Email :	Téléphone :		
Nom de Cie:			
A			
Nom de la personne à conta	ncter (Cie):		
E	mail (Cie):		
Télépho	one: (Cie):		
Montant de la commandite	e: <u>\$</u>		
Paiement de la commandite :	Chèque	Dépôt direct	
Facture requise à émettre pou	ır la Cie : Oui	Non	
Reçu demandé par la Cie:	Oui	Non	
Date:			
Permanente	Président (Lettres moulées)	_	Trésorier (Lettres moulées)
	Signature	<u> </u>	Signature

^{*} Vous devez remettre ce formulaire pour que votre demande soit traitée.

^{*} Une facture sera émise seulement si la Cie la demande, dans un délai de 5 jours ouvrablesest si nécessaire.