



ENTENTE DE PARTENARIAT INTERVENUE

ENTRE : **LA SOCIÉTÉ INTERNATIONALE D'ARBORICULTURE QUÉBEC** (CI-APRÈS APPELÉE SIAQ)

Case postale 69042, Succ. Sainte-Dorothée, Laval (Québec) H7X 3M2

ET : Nom de l'entreprise : _____

Personne ressource : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

NIVEAU DE PARTENARIAT SOUHAITÉ

PARTENAIRE OFFICIEL ET PRÉSENTATEUR	= 7 500 \$ ou _____ (par an/entente d'une durée de 2 ans, 2024 et 2025)	
PLATINE	= _____ \$ Activité choisie : _____	
CANOPIÉE	= _____ \$ Épreuve choisie : _____	
SAMARE	= _____ \$	
À LA CARTE	Grimpe récréative = 1 000 \$ Tour de nacelle = 1 500 \$ Repas des bénévoles = 2 500 \$	Prix des gagnants = 2 000 \$ Don d'arbres = 1 500 \$ Chapiteau principal = 2 000 \$

* Les tarifs n'incluent pas les taxes. Le paiement devra être effectué au plus tard 30 jours après la réception de la facture.

COMMENTAIRES SPÉCIFIQUES

En foi de quoi, je, soussigné _____ confirme ma participation à titre de partenaire du
Championnat des élaqueurs du Québec, organisé par la SIAQ.

Signature : _____

Signé à : _____ Date : _____

IMPORTANT : Nous devons recevoir votre réservation et votre logo en format vectoriel au plus tard le 3 juin 2025 pour que votre logo soit affiché sur le chandail officiel, selon l'espace disponible.

Choisissez votre niveau de partenariat et retournez ce formulaire complété à Nathalie Vézina. [info@siaq.org].