

Dossier de Projet de Partenariat – Sapeurs-Pompiers

En date du.....

Porteur du projet

Vous représentez : Un sapeur-pompier
 Une amicale Une Union départementale
 Autre :

Votre nom :

Votre prénom :

Adresse :

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

Téléphone :

Mail :

Le projet

Nom de la manifestation / événement :

Date ou durée de l'événement :

Votre événement existe depuis :

Avec cet événement, vous êtes partenaire de
 l'ODP depuis :

Descriptif du projet :

Les engagements

Je m'engage à reverser à l'ODP :

L'intégralité des bénéfices.
 Une partie des recettes ou un montant fixe.
 Précisez le modèle (% , montant par participation,
 X€ par produit vendu, etc.) :

L'ODP est le seul bénéficiaire de votre collecte :

Oui Non, précisez les autres bénéficiaires :

Je souhaite que l'ODP me fournisse :

Logo Produits à vendre
 Supports de communication (flyers, affiches,
 Newsletter, macarons)

Quantité envisagée : _ _ _ _ _

Demande particulière :

Ma communication

Je communique sur mon projet :

Dans la presse locale A la radio
 Dans la presse nationale Sur internet
 Via de l'affichage Via les réseaux sociaux
 Réseaux SP du département

Signature du porteur du projet

Fait à....., le.....

**Signature, bon pour accord et cachet-tampon du PUD
(Obligatoire)**

Fait à, le.....

Veuillez noter qu'en aucun cas, l'Œuvre des Pupilles ne fournit une participation financière.

Tout document portant mention de l'Œuvre des Pupilles Orphelins et Fonds d'Entraide des Sapeurs-Pompiers de France ou représentant son logo doit faire l'objet d'une autorisation expresse du Comité Exécutif avant diffusion.