



# BREST BRETAGNE HANDBALL

## Cellule de Soutien Relations Partenaires

### Formulaire de demande

#### Demandeur

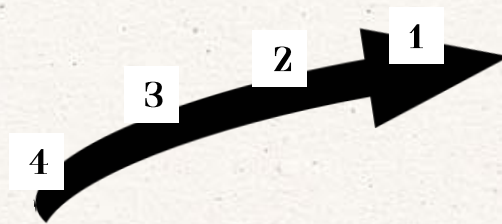
Société : .....

Nom du représentant : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

Adresse Postale : .....

Degré d'urgence :



- 1 : Critique
- 2 : Urgent
- 3 : Court terme
- 4 : Moyen

Motif de la demande :

- Financier                       Commercial                       Administratif
- Communication                       Autres : .....

Détails de la demande

.....  
.....  
.....

Coordonnées du contact : .....

#### Cellule soutien partenaire (ne pas remplir)

Date de réception du dossier : .....

Acceptabilité du dossier :  Oui                       Non

Dates de rdv proposées : .....

Contact de la cellule : .....

Signature du demandeur

Signature de la cellule