

Financement 2024-2025

- | | |
|---|---|
| 1 Présentateur
750 \$ et plus | <ul style="list-style-type: none">- Espace dans le programme (1 page : 5 po x 8 po)- Affiche des partenaires (plus de 150 commerces)- Mention individuelle sur Facebook- Projection dans la salle avant le spectacle- Mention spéciale pendant le spectacle- Site internet- 2 paires de billets |
| 2 Partenaires OR
500 \$ | <ul style="list-style-type: none">- Espace dans le programme (½ page : 5 po x 3,93 po)- Affiche des partenaires (plus de 150 commerces)- Mention sur Facebook- Projection dans la salle avant le spectacle- Mention spéciale pendant le spectacle- Site internet- 1 paire de billets |
| 3 Partenaires ARGENT
350 \$ | <ul style="list-style-type: none">- Espace dans le programme (1/3 page: 5 po x 2,58 po)- Mention sur Facebook- Projection dans la salle avant le spectacle- Mention pendant le spectacle- Site internet |
| 4 Partenaires BRONZE
250\$ | <ul style="list-style-type: none">- Espace dans le programme (¼ page: 5 po x 1,906 po horizontale ou 2,43 po x 3,93 po verticale)- Mention sur Facebook- Projection dans la salle avant le spectacle- Mention pendant le spectacle- Site internet |
| 5 Partenaires CHANSON
150\$ | <ul style="list-style-type: none">- Logo à côté d'une chanson dans le programme- Espace dans le programme (1/8 page: 2,4 po x 1,9 po)- Projection dans la salle avant le spectacle- Mention pendant le spectacle- Site internet |
| 6 Carte d'affaires
100\$ | <ul style="list-style-type: none">- Espace dans le programme (1/8 page: 2,4 po x 1,9 po)- Site internet |
| 7 Amis des Troubadours
Achat de 2 billets (minimum) OU
Don de moins de 100\$ | <ul style="list-style-type: none">- Mention dans le programme |

Fiche réponse

Entreprise : _____

Adresse postale complète : _____

Personne contact : _____

Numéro(s) de téléphone : (_____) _____, no de poste _____

Adresse courriel : _____

Total : _____ \$ Faire votre chèque à l'ordre de Troubadours de ma Vallée Inc.

Si vous désirez acheter des billets, veuillez l'indiquer ici :

Achat de billets adultes à 30\$ chacun : Nombre : _____ vendredi 9 mai _____ samedi 10 mai

Achat de billets enfants à 20\$ chacun : Nombre : _____ vendredi 9 mai _____ samedi 10 mai

Signature : _____

Date : _____

SVP inclure le montant de votre paiement et une carte d'affaires avec votre réponse ou faire suivre votre publicité en format PDF ou jpeg par courriel à groupevocallestroubadours@gmail.com