

Formulaire de partenariat à imprimer, remplir et envoyer
À l'association ZA.MA c/o Dr. RAZAFINDRATSIMBA Alain
27, Avenue Georges DUHAMEL
94000 CRETEIL France

Vous êtes une entreprise, un organisme, une association et vous pouvez mettre à la disposition de l'association ZA.MA certains moyens (logistique, services,...) et/ou vous seriez susceptible d'accorder une subvention pour une ou l'ensemble de nos actions. Faites-nous le savoir.

Organisme :

Prénoms :

Nom :

E-mail : @

Téléphone :

Adresse :

Code postal :

ville :

Pays :

Décrivez ci-après les moyens que vous envisagez de mettre à notre disposition et/ou le montant et l'objet de la subvention que vous souhaitez nous allouer.

--

Nous prendrons contact avec vous dès réception.

Date :

Signature :