



**PROGRAMME DE LA REVUE SUR GLACE**

Nom du patineur: _____	Téléphone Pat. _____
Nom du parent: _____	Courriel _____
Cie commanditaire: _____	
Contact: _____	Téléphone Cie _____
Adresse de la cie: _____	Courriel _____
_____	

Réception du formulaire complété avec paiement au CPA le: \_\_\_\_\_ à (heure): \_\_\_\_\_  
*date*

Nom du membre du comité qui en accuse la réception: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_ \$

(Agrafez le comptant ou le chèque à ce formulaire et remettre à la directrice de l'autofinancement.)

Parents, grands-parents et amis, rendez hommage à votre (vos) patineur(s) et patineuse(s) favori(s)(te)(s) dans leur programme 'La revue sur glace' en RÉSERVANT UN ESPACE.

**JOINDRE PUBLICITÉ(S)** Assurez-vous de bien identifier le patineur sur la photo et sur l'annonce à joindre.

**Espace en noir et blanc**

carte d'affaires	<input type="checkbox"/>	30,00 \$
quart de page	<input type="checkbox"/>	60,00 \$
demi page	<input type="checkbox"/>	110,00 \$
page complète	<input type="checkbox"/>	200,00 \$

**Espace en couleurs, papier cartonné**

en quantité limitée		
page complète	<input type="checkbox"/>	275,00 \$

**En couleurs**

couverture II	400,00 \$	<input checked="" type="checkbox"/>	réservé Aréna
couverture III	400,00 \$	<input type="checkbox"/>	
couverture IV	500,00 \$	<input checked="" type="checkbox"/>	réservé Bureau en Gros

**En couleurs, papier cartonné**

page centre 1	<b>Réservé à la</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Commandite Principale
page centre III	325,00 \$	<input type="checkbox"/>	
page centre IV	325,00 \$	<input type="checkbox"/>	

**COMMANDITE D'UN NUMÉRO: une page de publicité dans le programme avec un numéro commandité les 2 jours**

**Commandite d'un numéro**  500,00 \$  
**UNE PAGE EN COULEURS**  
 Plus 1/8 de page avec le numéro commandité  
 Plus **3** billets V.I.P. (inclus salon V.I.P. avec buffet)  
 Présentation au public

**LE COMPLET** 700,00 \$   
**UNE PAGE EN COULEURS**  
 Plus 1/8 de page avec le **numéro commandité**  
 Plus **6** billets V.I.P. (inclus salon V.I.P. avec buffet)  
 Présentation au public  
 Plus banderole, fournie par le commanditaire,  
 installée dans l'aréna

Signature du commanditaire: \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées \_\_\_\_\_

Signature du membre du CPA: \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées \_\_\_\_\_

Chèque  
 Comptant

Total \_\_\_\_\_ \$

**ATTENTION FOURNIR PHOTO(S) ANNONCE(S) EN FORMAT JPEG HAUTE RÉOLUTION !  
 ET LA (LES) FAIRE PARVENIR À L'ADRESSE COURRIEL: JLECAVALIER.CPAMASCOUCHE@LIVE.CA  
 DATE LIMITE: LE 25 FÉVRIER 2012**

Un reçu officiel sera émis et transmis par courriel dans les prochains jours.

**IMPORTANT: PREMIER ARRIVÉ, PREMIER SERVI ! Certaines conditions s'appliquent.**