



## Entente publicitaire

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_

Téléphone/télécopieur : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Description des services ou \_\_\_\_\_

rabais offerts \_\_\_\_\_

Journée (s) particulière (s) \_\_\_\_\_

**Je m'engage à mettre en évidence l'autocollant de la FADOQ. Apposer vos initiales :** \_\_\_\_\_

**Veillez noter que ces avantages seront accordés sur présentation de la carte FADOQ seulement. L'engagement de la FADOQ-Région de l'Outaouais se limite au rabais négocié chez chaque partenaire et à en faire la publicité quotidiennement auprès de ses membres.**

\_\_\_\_\_  
Représentant de l'entreprise

\_\_\_\_\_  
Représentant club FADOQ

\_\_\_\_\_  
Date de signature d'entente avec partenaire

\_\_\_\_\_  
Représentant du Conseil d'administration

**Retournez ce formulaire à la FADOQ-Région de l'Outaouais  
5-B, rue St-Arthur, C.P. Gatineau (Qc) J8T 8B6  
ou par télécopieur au 819-205-0787**

**AU NOM DES AÎNÉS MEMBRES DE LA FADOQ-Région Outaouais :  
MERCI !!**