



## Accord de partenariat

Formulaire à retourner à Philippe DESSENS avant le 31 mars 2017 pour bénéficier d'une prestation complémentaire offerte (*date limite 31/06/2017*)

BTP 13 Services - 344 Bd Michelet - BP 158 13276 Marseille Cedex 9  
Fax: 04 77 17 23 - [contact@baticup-med.fr](mailto:contact@baticup-med.fr)

SOCIÉTÉ : .....

Nom du responsable : .....

Coordonnées du responsable : .....

Nom de l'interlocuteur local : .....

Coordonnées de l'interlocuteur local : .....

Tél : ..... Fax : ..... Email : .....

Adresse de facturation : .....

### *Votre partenariat*

Souhaite devenir partenaire de la BATICUP Méditerranée pour un montant de

1 800 € H.T - **Forfait "classique"**

2500 € H.T - **Forfait "Premium"**

5000 € H.T - **Forfait "Privilege"**

**option prestation** (tarif variable en fonction de l'option et forfait choisis)

Détail de la prestation choisie : .....

.....

Fait à : .....

Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise: