

Sponsorship Form / Formulaire de commandite

Company Name / Nom de la compagnie

Contact / Nom du contact

Address / Adresse

City / Ville

Province / State / État

Postal Code / Code postal

Country / Pays

Telephone / Téléphone

Extension

Email / Courriel

Amount you wish to sponsor / Montant que vous souhaitez contribuer : _____

Discount as determined by CPMA / Rabais déterminé par L'ACDFL : _____

Balance Owing / Solde dû: _____

Selected Opportunity / Possibilité sélectionnée : _____
(i.e. Floor Decal / Décalcomanie de plancher)

For Invoicing Purposes / Aux fins de la facturation

Please indicate how you would like to receive the invoice / SVP indiquez comment vous aimeriez recevoir cette facture :

Email / Courriel

Mail / Poste

To the attention of / À l'attention de

Email / Courriel

Address / Adresse

City / Ville

Province / State / État

Postal Code / Code postal

Country / Pays

Sponsor Signature / Signature du commanditaire

Date

Sponsorship Recruiter's Name / Nom du recruteur de la commandite

Please return this form to / Veuillez faire parvenir ce formulaire à :

Heather Urban

162 prom. Cleopatra Dr., Ottawa, ON, K2G 5X2 Canada • (+1) 613-226-4187 X 233 • (+1) 613-218-3832 • hurban@cpma.ca