

**Coupon réponse à retourner, avec chèque, à** :

Rotary Club Evry Val de Seine - Hôtel IBIS Styles Cathédrale - 52 Bd des Coquibus - 91000 EVRY

**\*Règlement par chèque à l’ordre du Rotary Club Evry Val de Seine**

**A savoir :**

- **Tout le bénéfice de la soirée annuelle est reversé intégralement** à Polio + (action mondiale de vaccination pour éradiquer définitivement la Polio dans le monde)

- **Tout le bénéfice de la soirée Rotaryre est reversé intégralement** à une association locale. En 2014 c’est à « Leucémie Espoir » IDF.

- **Sur chaque place de cinéma en avant-première**, **8€ minimum sont reversé**s à la Fédération Française pour la Recherche sur le Cerveau (FFRC). **Action Nationale « Espoir en Tête ».**

**Montant Total de ma participation \***

**Package Publicitaire :** ............Euros..**+ Places supplémentaires** ..................Euros **=**  ..................Euros

Je souhaite bénéficier du Package incluant (cocher **2** cases pour le pack complet/**1** pour les autres cas) :

**Soirée Annuelle°**: **Table de 8 personnes** pour le Dîner Spectacle et la soirée Dansante

**10 Places de cinéma,** pour le film en Avant-première, **pour aider la Recherche sur le Cerveau**

**15 Places**, avec accueil VIP, **pour le Rotaryre (**Concours Jeunes Talents Humoristes) **au SILO**

Je souhaite bénéficier de places supplémentaires aux manifestations :

**Soirée Annuelle°**: Nombre de participants ............**x 65** Euros...**Total = .**............Euros

**Places pour le Rotaryre:** Nombre de participants ............**x 10** Euros....**Total =** …............Euros

**Places Cinéma Avant-Première:** Nombre de participants ............**x 15** Euros....**Total =** …............Euros

**NOM : Prénom :**

SOCIETE :

**Adresse :**

**Le : Signature**

Pages intérieures (Pleine page) : 1100€

Pages intérieures (Demie page) : 1000€

Pages intérieures (Quart de page) : 650€

 4ème de Couverture - Pack complet : 1600€

 4ème de Couverture: 1400€

2ème ou 3ème de Couverture: 1200€

Mr, Mme, Mlle,

(Nom, Prénom)

Assistera(ont) à l’Avant Première du film «Dans l'ombre de Mary», le mardi 4 février 2014, à 20 heures, au cinéma CGR d’Evry

*Séance organisée au profit de la Recherche sur le cancer .*

,

Ne peut participer, mais **fait un don de**....................................... Euros\*

Sous la forme d’une souscription en numéraire\* de :

 10 €  20 €  30 € 



## Sous la forme d’une Package Publicitaire:

## Je Participe aux actions humanitaires du Rotary Club Evry Val de Seine

PACKAGE PUBLICITAIRE Exceptionnel

pour la Brochure du

Rotary Club Evry Val de Seine

**Nombre de participants** ............**x 15**\*\* Euros....**Total.=** ..................Euros\*