



9^e Colloque
de la Société des Neurosciences
Bordeaux, 26-29 mai 2009

OFFRE DE PARTENARIAT

Raison sociale

N° SIRET

Nom du signataire

Fonction

Adresse

.....

Code Postal Ville

Téléphone

Télécopie

e-mail

Produits ou matériels présentés

.....

Notre société serait intéressée par un partenariat pour soutenir la manifestation de la Société des Neurosciences sous forme de :

Soutien financier à hauteur de €

Prise en charge d'un poste technique d'organisation (*précisez*)

- nature
- montant du soutien : €

Parrainage d'un symposium

- montant du soutien : €

Autre sponsoring (*nous consulter*)

Veillez adresser ce formulaire accompagné de votre règlement par chèque, à l'ordre de la **Société des Neurosciences** ou par virement en mentionnant le nom de votre société :

Titulaire du compte : **Société des Neurosciences - Université Bordeaux 2 - Case 67 - 146, rue Léo-Saignat**
33000 Bordeaux

Domiciliation : **Le Crédit Lyonnais Bordeaux**
Compte : **30002 01868 0000790103V 60**
IBAN : **FR93 3000 2018 6800 0079 0103 V60**
BIC : **CRLYFRPP**

Adresse de retour :

Société des Neurosciences, Case 67
Université Victor Segalen Bordeaux 2
146, rue Léo-Saignat
33076 Bordeaux cedex - France
Fax : +33 (0)5 57 57 37 50

Date	Signature et cachet