



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT À REZO

*(Toutes les informations doivent être remplies)*

NOM de l'entreprise

---

Adresse

---

---

Personne de contact

---

Téléphone

---

Secteur de l'entreprise

---

Quels sont vos intérêts à devenir partenaire de REZO ?

---

---

---

---

En signant ce formulaire, le demandeur déclare l'exactitude des informations indiquées dans ce formulaire et avoir pris connaissance des conditions d'adhésion à REZO.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

À retourner à : **REZO**  
Build Change  
Rue Casseus #16, Pacot  
Port au Prince