

## DEMANDE D'INFORMATIONS

### Société

Adresse :

CP :

Ville :

Tel fixe :

Fax :

Activités :

Nombre de salariés Nord :

Nombre de salariés autres :

### Contact

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tel portable :

Email :

Créneau horaire où l'on peut vous joindre :

### Mécénat

L'entreprise a-t-elle déjà fait du mécénat ?

Si oui :  Sportif     Solidaire     Culturel     Médical

Et vous, auparavant ?

Si oui :  Sportif     Solidaire     Culturel     Médical

### Projet

En avez-vous un ?

Si oui, lequel : .....

.....

Dans quel domaine souhaitez-vous vous investir au musée :

Restauration ou acquisition d'œuvres

Expositions temporaires

Editions de catalogues

Communication

Développement des publics

Pour quelle période?.....