

# Association pour les enfants et adolescents atteints d'Arthrite Juvénile Idiopathique

# CONTRAT D'ENGAGEMENT MANIFESTATION KOURIR



#### d'Arthrite Juvénile Idiopathique

	I.	QUI ORGANISE?		
Nom:				
Prénom :				
Adresse personnelle : N	N°: Rue:			
(	Code Postal:	Ville:		
Portable :	Fix	xe:		
E-mail :				
	II. QU'AI	LLEZ-VOUS ORGAN	ISER ?	
Nom de la manifestatio	n:			
Date de la manifestation	n:			
Adresse ou lieu de dépa	art de la manifestat	ion:		
Type de la collecte (à co	ocher)	□ Dons	☐ Recettes	
		☐ Goodies	☐ Adhésions	
Descriptif de la manifes	station (Types d'ac	tivités, d'animations, et	c.):	



#### d'Arthrite Juvénile Idiopathique

III. C	COMMENT EST ASS	URÉE VOTRE M	ANIFESTATION?
	à la couverture de tou		, certifie avoir contracté les ma manifestation auprès de : (nom
Et avoir obtenu les aut	orisations nécessaires a	uprès des autorités	compétentes :
	Préfectorales	Municipales	Privées
Signature :			



# Association pour les enfants et adolescents atteints d'Arthrite Juvénile Idiopathique

#### IV. SUIVI DES BESOINS EN GOODIES ET DOCUMENTS

DOCUMENTS	NOMBRE DEMANDÉ	NOMBRE RETOURNÉ
Affiche A3 / A4		
Plaquette de présentation		
Cartes de visite		
Brochure Pfizer « Mon arthrite juvénile		
idiopathique. »		
Brochures "Kiné". « L' AJI, guide pratique		
pour les masseurs-kiné. »		
Bulletins		
Dépliant ANDAR « Bien comprendre les		
traitements biosimilaires. »		
Ouvrage KOURIR / PFIZER « Comment		
le petit pépin devient galopin ? »		



#### d'Arthrite Juvénile Idiopathique

GOO	DDIES	QUANTITÉ DEMANDÉE	QUANTITÉ RETOURNÉE
T-Shirt blanc	Tailles enfant	3/4 ans :	3/4 ans :
	8 €	5/6 ans :	5/6 ans :
		7/8 ans :	7/8 ans :
		9/11 ans : 12/14 ans :	9/11 ans : 12/14 ans :
		12/11 (4115).	12/11 (11)
	Tailles adulte	XS:	XS:
	10 €	S:	S:
		M:	M:
		L:	L:
		XL:	XL:
		XXL:	XXL:
T-shirt	Tailles adulte	S:	S:
course à pied	10.0	M :	M :
blanc	10 €	L:	L:
		XL:	XL:
		XXL:	XXL:



#### d'Arthrite Juvénile Idiopathique

GOODIES		QUANTITÉ DEMANDÉE		QUANTITÉ RETOURNÉE	
Polo	Tailles adulte	S	Blanc :	S	Blanc:
	12 €	M	Blanc:	M	Blanc:
		L	Blanc:	L	Blanc:
		XL	Blanc:	XL	Blanc :
		XXL	Blanc:	XXL	Blanc:
		S	Noir:	S	Noir:
		M	Noir:	M	Noir:
		L	Noir:	L	Noir:
		XL	Noir:	XL	Noir:
		XXL	Noir:	XXL	Noir:
D 1 1	T :11 1 1				
Polaire	Tailles adulte	S	Blanc:	S	Blanc:
	20 €	M	Blanc:	M	Blanc:
		L	Blanc:	L	Blanc:
		XL	Blanc:	XL	Blanc:
		XXL	Blanc:	XXL	Blanc:
		S	Noir:	S	Noir:
		M	Noir:	M	Noir:
		L	Noir:	L	Noir:
		XL	Noir:	XL	Noir:
		XXL	Noir:	XXL	Noir:
		S	Rouge:	S	Rouge:
		M	Rouge:	M	Rouge:
		L	Rouge:	L	Rouge:
		XL	Rouge:	XL	Rouge:
		XXL	Rouge:	XXL	Rouge:



#### d'Arthrite Juvénile Idiopathique

GOODIES		QUANTITÉ DEMANDÉE		QUANTITÉ RETOURNÉE	
Coupe vent	Tailles enfant	5/6 ans	Bleu:	5/6 ans	Bleu:
	12 €	5/6 ans	Rouge:	5/6 ans	Rouge:
		7/8 ans	Bleu:	7/8 ans	Bleu:
		7/8 ans	Rouge:	7/8 ans	Rouge:
		9/11 ans	Bleu:	9/11 ans	Bleu:
		12/14 ans	Bleu:	12/14 ans	Bleu:
		15/16 ans	Bleu:	15/16 ans	Bleu:
	Tailles adulte	S	Bleu:	S	Bleu:
	15 €	M	Bleu:	M	Bleu:
		M	Noir:	M	Noir:
		L	Bleu:	L	Bleu:
		XL	Noir:	XL	Noir:
		XXL	Bleu:	XXL	Bleu:
		XXL	Noir:	XXL	Noir:
Casquette	5€	Blanc :		Blanc :	
	3.0	Bleu:		Bleu:	
		Rouge:		Rouge	:
		Vert :		Vert:	



#### d'Arthrite Juvénile Idiopathique

GOO	DIES	QUANTITÉ DEMANDÉE	QUANTITÉ RETOURNÉE
Sac à dos	10 €	Blanc:	Blanc :
		Noir:	Noir:
Parapluie	15 €		
Stylo bille	3€		
Porte-clés cigogne	4€		
Peluche cigogne	5€		
Porte-clé cigogne guitare	2 €		
Porte-clé jeton de caddie	2 €		
AJI en 100 questions	10 €		

Un chèque de caution de la valeur de revente des goodies est demandé lors de la signature de la présente convention, soit un chèque de ......€.

Le chèque sera restitué ou détruit après réception par KOURIR du retour des goodies non vendus et des remontées de fonds.



# Association pour les enfants et adolescents atteints d'Arthrite Juvénile Idiopathique

#### V. LES 3 RÈGLES D'OR POUR RÉUSSIR VOTRE REMONTÉE DE FONDS

#### 1. SÉPARER les dons et les recettes

Une manifestation a pour objectif principal la collecte, celle-ci peut se faire de deux façons :

- Les participants font un DON (sans aucune contrepartie) sur le lieu de la manifestation, ce don donne droit à un reçu fiscal. Il faudra donc joindre le nom et les coordonnées des donateurs.
- Les participants achètent un produit, assistent à un spectacle, participent à un repas ou à une manifestation sportive... Ce versement (RECETTE) ne donne pas droit à un reçu fiscal.

#### 2. VERSEMENT des espèces

• Par virement à KOURIR en indiquant le nom et la date de la manifestation dans le motif

IBAN: FR1027.8060.4100.0314.7654.25 BIC: CMCIFR2A

• Par envoi d'un chèque à KOURIR en indiquant le nom et la date de la manifestation 9 rue de Nemours, 75011 Paris

#### 3. ENVOYER tous les chèques à l'association KOURIR

Les chèques seront libellés au nom de KOURIR en distinguant bien les chèques « dons », « recettes » ou « adhésions ».

Au plus tard dans un délai de 1 mois après la manifestation.



#### d'Arthrite Juvénile Idiopathique

VI. SIGNATURES
Ce contrat lie l'Association KOURIR (9 rue de Nemours, 75011 Paris) à Mme /
M, désigné comme responsable de la manifestation. Celui-ci
s'engage à reverser intégralement les dons, recettes, adhésions à KOURIR avant
le
Le responsable de la manifestation s'engage également à renvoyer le suivi des goodies, les goodies non vendus et les documents non distribués.
Le contractant ci-dessus désigné reconnaît avoir pris connaissance de la Charte et s'engage à la respecter en tous points. Le contractant déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances et d'autorisations préalables.
Fait à , le
Signature de l'organisateur responsable de la manifestation (Précédée de la mention « lu et approuvé ») :
Signature de KOURIR :