

## CONTRAT DE PARTENARIAT

### ENTRE :

Association de l'UNION SPORTIVE DE JOUE-LES-TOURS HANDBALL association loi 1901,  
Numéro RNA : W372003968 - SIRET n° 77527290900034  
Adresse : Maison des Associations - 2, Rue du Clos Neuf, 37300 Joué-Lès-Tours  
Tél : 06.22.75.14.04 Mail : [5437005@ffhandball.net](mailto:5437005@ffhandball.net)

Représenté par \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

En qualité de \_\_\_\_\_ *dénoté "ASSOCIATION"*

### ET :

Société : \_\_\_\_\_

SIRET n° \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Représenté par \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

En qualité de \_\_\_\_\_ *dénoté "PARTENAIRE"*

### ARTICLE 1 - Engagement de l'ASSOCIATION

L'ASSOCIATION s'engage par le présent contrat à promouvoir l'enseigne du sponsor sur la base de ses offres et selon les choix du PARTENAIRE, tel que précisé dans l'annexe du présent contrat de partenariat.

### ARTICLE 2 - Durée du contrat

Le présent contrat est établi par une durée de \_\_\_\_\_ ans selon les choix du PARTENAIRE dans les offres de l'ASSOCIATION.

### ARTICLE 3 - Contribution financière

Le présent contrat est prévu sur la base d'un partenariat financier à la hauteur de \_\_\_\_\_ € montant annuel.

### ARTICLE 4 - Titre PARTENAIRE

Le PARTENAIRE s'engage à verser sa contribution financière à la date de signature du contrat et aux dates d'anniversaires du contrat pour la durée de celui-ci. L'ASSOCIATION à réception de la contribution financière délivra un reçu.

Par le présent contrat, le PARTENAIRE devient alors partenaire officiel de l'Union Sportive de Joué-lès-Tours Handball.

### ARTICLE 5 - Résiliation

En cas de non-respect, par l'une ou l'autre des parties, de l'une des obligations énoncées dans le présent contrat, celui-ci sera résilié de plein droit, trois mois après mise en demeure restée infructueuse.

*Note : Fiscalité*

*La dépense de parrainage réalisée est déductible du résultat de l'entreprise dans les conditions de droit commun.*

Fait à .....

Fait à .....

**L'ASSOCIATION** Le ..... / ..... / .....

**Le PARTENAIRE** Le ..... / ..... / .....

Signature :

Signature :



USJ Handball  
Maison des Associations - 2 Rue du Clos Neuf  
37300 JOUE LES TOURS  
Email : [5437005@ffhandball.net](mailto:5437005@ffhandball.net)



## ANNEXE CONTRAT DE PARTENARIAT

### Échéancier :

Versements annuels :

L'association transmettra le reçu fiscal au partenaire à la réception du versement annuel.

En application du présent contrat de partenariat les dates de versements seront :

Versement année 2023-2024 : ..... /..... /..... pour un montant annuel de .....€

Versement année 2024-2025 : ..... /..... /..... pour un montant annuel de .....€

Versement année 2025-2026 : ..... /..... /..... pour un montant annuel de .....€