

SPONSORAVTAL



Företag: _____ Org.nr: _____

Kontaktperson: _____

Adress: _____ Postnr och ort: _____

Tel: _____ E-post: _____

Hemsida: _____

Vi sponsrar med: _____

Sponsrar med: _____ Totalsumma sponsring: _____

Namnunderskrift sponsor: _____ Namnförtydligande: _____

Namnunderskrift SM-gruppen, PL: _____ Namnförtydligande: _____

Om Du önskar faktura till annan adress än ovanstående vänligen ange den här:

Skriv ut och fyll i formuläret, fota/scanna och återsänd via mail till: marknad@icelandichorse.se Skicka även påskrivet sponsoravtal till SM-gruppens projektledare: Michael Jansson, Gamla Trostavägen 127, 195 93 Märsta

OBSERVERA ATT SPONSORAVTALET ÄR BINDANDE.