

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PATROCINIO

POR FAVOR, RELLENE ESTE FORMULARIO CON LETRAS MAYÚSCULAS

Empresa		Responsable de Contratación	
Dirección	C. P.	Localidad	
Provincia		Fecha	
E-mail		Tel.	Fax

1. ESPACIOS A CONTRATAR EN LA EXPOSICIÓN COMERCIAL

STANDS

Cantidad total de stands que desea contratar Total metros:

2. COLABORACIÓN EN EL PROGRAMA CIENTÍFICO

TALLER PRÁCTICO / PRESENTACIÓN PRODUCTO SESIÓN OFICIAL CONGRESO

3. ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PUBLICIDAD / ANUNCIOS EN EL MATERIAL GRÁFICO

(señale con una 'x' las opciones a contratar)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PUBLICIDAD EN PROGRAMAS CONGRESO <input type="checkbox"/> Contraportada programa congreso <input type="checkbox"/> Interior portada programa congreso <input type="checkbox"/> Página interior programa congreso <input type="checkbox"/> CINTAS DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> PATROCINIO PROGRAMA DE MANO <input type="checkbox"/> PATROCINIO DEL SERVICIO DE ACREDITACIÓN <input type="checkbox"/> INCLUSIÓN PUBLICIDAD CARTERA CONGRESISTA <input type="checkbox"/> PATROCINIO DE LA BOLSA DOCUMENTACIÓN DEL CONGRESO <input type="checkbox"/> PATROCINIO SERVICIO WIFI DEL CONGRESO <input type="checkbox"/> PATROCINIO DE LA PÁGINA WEB DEL CONGRESO <input type="checkbox"/> PATROCINIO DE LA APP DEL CONGRESO | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PATROCINIO DE LA SEÑALÉTICA DEL CONGRESO <input type="checkbox"/> PATROCINIO SERVICIO EPOSTER <input type="checkbox"/> PATROCINIO VIDEOSTREAMING SESIONES CONGRESO. <input type="checkbox"/> NEWSLETTER INFORMATIVO <input type="checkbox"/> PATROCINIO ZONA DESCANSO- VIP CONGRESO. <input type="checkbox"/> PATROCINIO COMIDAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> PATROCINIO PAUSAS CAFÉS <input type="checkbox"/> PATROCINIO DE LA SALA PRINCIPAL <input type="checkbox"/> ANUNCIO DE PANTALLAS DEL CONGRESO <input type="checkbox"/> PATROCINIO DE LAS CAMISetas "¿Puedo ayudarte?" <input type="checkbox"/> PATROCINIO DE LAS ESTACIONES DE RECARGA DE MÓVIL |
|---|---|

4. RELACIÓN COMPLETA DE PRODUCTOS A EXPONER*

* No se admitirá en el stand la exposición de productos que no hayan sido notificados a la Organización

Por favor remitan este formulario a

SECOT

C/ Fernández de los Ríos, 108. 2º Izda.

28015 - MADRID. fundacionsecot@secot.es

Este documento deberá ser enviado en original, por

correo o mensajero, firmado y sellado. No tendrá

validez su envío por fax. No obstante, para solicitar

la reserva, podrá enviarlo por correo electrónico

(fundacionsecot@secot.es) o por fax (91 455-04-75).

Consulten precios en el catálogo 'Exposición y

Patrocinio' adjunto. La firma de este documento implica

la aceptación por parte de la empresa de la Normativa

General para Expositores y Colaboradores en SECOT.

No es necesario realizar ningún pago para enviar

esta solicitud.

Firma*

* Indispensable firma legible del documento