|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO I - PATROCINIOS DE INTERÉS REGIONAL 2024** | |
| Requerido | (Columna para cumplimentar) |
|  |  |
| **Responsable o solicitante** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Título/Nombre de la acción a patrocinar** |  |
| **Fecha de la acción** |  |
|  |  |
| **Resumen de la acción a patrocinar** | |
| Dossier del proyecto detallando la naturaleza y objeto del mismo. Programa, actividades y eventos a desarrollar y alcance del mismo en la región. | Adjuntar documentos |
| Trayectoria del proyecto. Dossier resumen de actividades anteriores sobre esta acción. | Adjuntar documentos |
| Detallar número de participantes y público objetivo. Informe de la taquilla y número de asistentes en ediciones anteriores. | Adjuntar documentos |
|  |  |
| **Beneficios que reportaría a la JCCM u órgano competente la participación en la acción** | |
| **Contraprestaciones de la propuesta** | |
| **Presencia del logotipo institucional a determinar por la Fundación Impulsa en:** |  |
|  |  |
| **Estimación del alcance de la acción (necesario el dato de alcance total)** |  |
| **Desglose de gastos de la entidad patrocinada para la realización de la acción (necesario detalle de desglose, además de gastos totales indicando si está incluido el IVA o no)** |  |
| **Estimación económica del Retorno Publicitario (ROI) de la acción (necesario indicar si en la estimación se tiene en cuenta el IVA o no)** |  |
|  |  |
| **Precio de la Propuesta (con especificación del IVA)** |  |
| **Forma de pago** (Pago total a la finalización de la acción) |  |
|  |  |
| **Datos de la entidad patrocinada (incluir además CIF y datos fiscales)** | |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** |  |
| **CIF:** |  |
| **DIRECCIÓN FISCAL:** |  |
| **CUENTA BANCARIA:** |  |
| **CONTACTO ADMINISTRATIVO EMAIL** |  |
| **CONTACTO ADMINISTRATIVO TLF** |  |