|  |
| --- |
| **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** |   |