

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO
DE PATROCÍNIOS****INFORMAÇÕES**

TIPO DE PATROCÍNIO			
<input type="checkbox"/> SOCIAL	<input type="checkbox"/> ESPORTIVO	<input type="checkbox"/> CULTURAL	<input type="checkbox"/> ATLETAS / TIMES / ESPORTISTAS

DETALHES DO EVENTO OU AÇÃO

Nome do evento ou ação:	
Local de realização:	
Data:	Cidade (UF):
Objetivo do evento ou ação:	
Público alvo do evento ou ação:	
Como será a divulgação do evento ou ação? Em que data será iniciada e quais os meios de comunicações que serão utilizados?	
Qual o número de participantes esperados? (Se for evento esportivo, mencionar o número de esportistas e o número aproximado de espectadores)	
Haverá cobertura do evento ou ação? Citar TV's e rádios convidados para a cobertura.	
Valor solicitado:	

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO
DE PATROCÍNIOS**

Tempo de duração do patrocínio:

Contrapartida para o patrocinador:

Nome do organizador do evento ou ação:

Telefone:

E-mail:

Para atletas, times e esportistas, anexar um currículo com campeonatos e premiações e preencher os dados acima que sejam pertinentes.

Entregue ao departamento de comunicação e marketing da Unimed em

Avaliação do setor de comunicação e marketing: