

## VINCULAÇÃO DE PATROCINADOR AUXÍLIO FINANCEIRO

A equipe \_\_\_\_\_, sob a responsabilidade do(a) Dirigente \_\_\_\_\_, vem através deste documento, participar que disputará o título estadual da 1ª TAÇA GAÚCHA DE FUTSAL, categoria Sub-17.

Objetivando reduzir os custos com as inscrições e taxas de arbitragem, vimos solicitar um auxílio financeiro, permitindo assim que possamos representar a cidade neste evento consagrado pelo Livro dos Recordes, como o "Maior Campeonato de Futsal do Brasil".

Certos de podermos contar com a valiosíssima colaboração, nos responsabilizamos por encaminhar a documentação dentro dos referidos prazos, vinculando à nossa equipe, o nome dessa conceituada Empresa, que será divulgado na mídia (rádio, tv e jornais que vierem a cobrir o campeonato), conforme estabelece a Administradora da competição.

Assinatura do(a) Dirigente da Equipe

Assinatura do Patrocinador

Nome da Equipe: \_\_\_\_\_

Nome do(a) Dirigente da Equipe: \_\_\_\_\_

Endereço completo do(a) Dirigente: \_\_\_\_\_

Nome do Patrocinador que deverá ser veiculado: \_\_\_\_\_

**PS.: A LIGA GAÚCHA DE FUTSAL, compromete-se em veicular no máximo 2 (dois) patrocinadores por equipe, sendo necessário para tal, que esta solicitação seja encaminhada juntamente com os documentos de inscrição. O nome da equipe, acompanhado do(s) nome(s) do(s) patrocinador(es), não poderá exceder o total de 20 caracteres.**