



SPONSORAVTAL UNGDOM

VI ÄR GLADA ATT SE JUST ERT FÖRETAG SOM VÅR UNGDOMSSPONSOR
FÖRETAGET KOMMER ATT EXPONERAS ENLIGT FÖLJANDE:

FÖRETAGS LOGGAN KOMMER ATT SITTA PÅ _____
MATCHTRÖJOR.

NAMN

FÖRETAGSNAMN

ADRESS

STAD

POSTNUMMER

----------------------	----------------------

TELEFON NUMMER

EMAIL

HÄR MED SKRIVER NI PÅ ETT UNGDOMSSPONSOR AVTAL
PÅ _____ KR + TRYCKKOSTNADER EX MOMS TILL _____.

VI TACKAR ER FÖR ERT STÖD!

SPONSOR

DATUM ____/____

KÄVLINGE HK

DATUM ____/____
