

Samarbetsavtal



Jag/Vårt företag önskar bli medlemmar i Arboga Ungdomshockeys **KRAFTFÄLTET**

Jag/Vårt företag.....

med adress.....

postadress.....

Telefon..... E-mail.....

Jag/Vi vill vara med i denna ungdomssatsning med Kronor 5.000.- (FemtusenKronor)

för säsongen 2007/2008

Vi erhåller ett (1) årskort som berättigar till entré till samtliga hemmamatcher inklusive eventuell playoff. En sittplats är reserverad för mig på kortsidans läktare.

Mitt namn/Företagslogotype kommer att under säsongen finnas väl synligt uppsatt på en Sponsortavla i ishallen.

genom min namnteckning så bekräftar jag detta samarbetsavtal och emotser

faktura på ovanstående belopp. Jag är medveten om att årskortet ej kommer att

lämnas ut innan avtalets villkor är uppfyllda.

för Arboga Ungdomshockey för.....

namnteckning
namnteckning

lag
namnförtydligande