



PROGRAMA DE PATROCINIO SNOW ORTHODONTICS

Snow Orthodontics patrocina a varias organizaciones y actividades de carácter educativo y comunitario. No hay fecha límite para aplicar, cualquier organización o individuo puede enviarnos su solicitud de patrocinio en cualquier momento del año.

Simplemente llene la solicitud de patrocinio y envíela por correo a:

**Snow Orthodontics
Business Development Director
247 East Palmdale Blvd, Suite A
Palmdale, CA 93550**

Le enviaremos una respuesta final dentro de un plazo de 30 días, ya que las solicitudes de patrocinio son evaluadas mensualmente.

Requisitos

1. Solicitud de patrocinio (consulte la página dos)
2. Brindamos nuestro patrocinio a proyectos de servicio comunitario destinados a la juventud, a programas educativos también destinados a los jóvenes, a programas médicos especiales, y a programas y proyectos de desarrollo comunitario encabezados por organizaciones sin fines de lucro.
3. Ningún programa o proyecto gubernamental será financiado por medio de los Patrocinios Ortodónticos Snow.

PROGRAMA DE PATROCINIO SNOW ORTHODONTIC

Solicitud

LLENE LA SOLICITUD A MÁQUINA O
CON LETRA DE MOLDE

Fecha: _____

No escriba en el reverso de la solicitud.

Entidad que solicita Patrocinio: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Número de Fax: _____

El cheque se extiende a favor de: _____

¿Cómo se enteró del Programa de Patrocinio Snow Orthodontics (por medio de: nuestro sitio Web: www.drsnow.com, el colegio, la comunidad, un empleado de Snow Orthodontics , un paciente de Snow Orthodontic, etc.)?

Háblenos sobre su programa (Adjunte a su solicitud cualquier información que usted considere pertinente como volantes, o cualquier material informativo que nos dé a conocer más a fondo su programa, proyecto o organización, etc.):

Nombre completo de la persona encargada de coordinar el patrocinio: _____

Número de teléfono de la persona encargada de coordinar el patrocinio: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (_____) _____

Persona a contactar para obtener más información sobre el Programa de Patrocinio Snow Orthodontics

**Business Development Director
247 East Palmdale Blvd, Suite A
Palmdale, CA 93550
(661) 733-3420**