ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE VETERINÁRIOS

DE ANIMAIS SELVAGENS



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE

VETERINÁRIOS DE ANIMAIS SELVAGENS

Proposta de Parceria ABRAVAS

Entidade com destaque nacional e internacional, voltada para a conservação de fauna, saúde e bem-estar animal e preservação ambiental, a Associação Brasileira de Veterinários de Animais Selvagens – ABRAVAS é uma associação civil de âmbito nacional, sem fins lucrativos e de caráter científico e cultural. Sua missão é congregar médicos veterinários e estudantes de Medicina Veterinária interessados na clínica, manejo e conservação de animais selvagens promovendo, desta forma, o conhecimento e a integração dos associados.

No ***Simpósio de Medicina de Quelônios***, que será realizado nos dias **5 e 6 de setembro de 2020**, em plataforma on-line Zoom, com previsão de **450 participantes**, serão abordados tópicos variados a respeito da medicina veterinária de quelônios terrestres e aquáticos.

A ABRAVAS vem por meio deste apresentar propostas a vossa senhoria para participar na realização do evento, através das diversas opções de patrocínio e/ou parceria detalhadas abaixo.

Apoiar a ABRAVAS é uma ação que promove a conservação da fauna e do meio ambiente. Tenha o nome de sua empresa associado a bons parceiros e projete uma imagem positiva de uma empresa com compromisso socioambiental.

Ficaremos honrados com sua parceria.

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos

Cordialmente,

Diretoria ABRAVAS – Gestão 2019-2021

Presidente: Hilari Hidasi

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE

VETERINÁRIOS DE ANIMAIS SELVAGENS

OPÇÕES DE COLABORAÇÃO NO EVENTO ABRAVAS 2020

Para facilitar e aperfeiçoar a participação da empresa parceira no **SIMPÓSIO DE MEDICINA DE QUELÔNIOS** classificamos o Colaborador em duas formas distintas, com visibilidade e contrapartida específicas, distribuídas em Expositor e Patrocinador.

A empresa que escolher um ou mais itens do cardápio de Patrocínios ou ser Expositor terá sua logomarca presente na página de divulgação no site da ABRAVAS (http://abravas.org.br/conteudo.php?go=124&file=simposio-de-medicina-de-quelonios.html) e no álbum do evento presente na página da ABRAVAS no Facebook (www.facebook.com/Abravas) na categoria de Colaborador, no Instagram (www.instagram.com/abravas_) em Destaques e no *feed* de divulgação do evento. A visibilidade e a contrapartida estão especificadas abaixo de acordo com o item escolhido.

Expositor

O expositor terá um espaço em todos os intervalos entre palestras de até 2 minutos para exibir seu vídeo institucional/promocional. A empresa expositora terá oportunidade de marketing direto com os ouvintes, permitindo grande visibilidade de seu produto.
Sua logomarca figurará na página do evento (http://abravas.org.br/conteudo.php?go=124&file=simposio-de-medicina-de-quelonios.html), no álbum do evento presente na página da ABRAVAS no Facebook (www.facebook.com/Abravas) na categoria de Expositor e no Instagram (www.instagram.com/abravas_) no *feed* de divulgação do evento.
O expositor terá direito a uma vaga para participar do evento como ouvinte.

Valor*: R$ 400,00 (quatrocentos reais)

Forma de Pagamento: À vista ou parcelado, sendo que o total precisa ser acertado até o dia 25 de agosto de 2020.

Após a assinatura do contrato, o expositor precisa enviar sua logomarca em alta resolução para o e-mail tesouraria@abravas.org.br. O vídeo institucional/promocional deverá ser enviado para o e-mail diretoria.abravas@gmail.com até o dia 28 de agosto de 2020.

Patrocinador – CARDÁPIO DE PATROCÍNIOS

OPÇÃO 1 **a) Update da Plataforma Zoom - R$ 400,00**
Categoria da plataforma para 500 participantes, 10 anfitriões e tempo indeterminado de reunião.
Terá direito a uma vaga como ouvinte do evento.

b) Update da Plataforma Zoom - R$ 400,00
Categoria da plataforma para 1000 participantes, 10 anfitriões e tempo indeterminado de reunião.
Terá direito a uma vaga como ouvinte do evento.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE

VETERINÁRIOS DE ANIMAIS SELVAGENS

OPÇÃO 2 – Apadrinhamento de uma espécie de quelônio:

Categoria A: *Chelonoidis carbonaria* - **R$ 250,00**
Não tem direito a vaga como ouvinte do evento.

Categoria B: *Trachemys dorbigni* - **R$ 500,00**
Terá direito a uma vaga como ouvinte do evento.

Categoria C: *Dermochelys coriacea* - **R$ 600,00**
Terá direito a uma vaga como ouvinte do evento.

Categoria D: *Caretta caretta* - **R$ 700,00**
Terá direito a duas vagas como ouvinte do evento.

Categoria E: *Eretmochelys imbricata* - **R$ 800,00**
Terá direito a duas vagas como ouvinte do evento.

A logomarca da empresa patrocinadora figurará na página do evento (http://abravas.org.br/conteudo.php?go=124&file=simposio-de-medicina-de-quelonios.html), no álbum do evento presente na página da ABRAVAS no Facebook (www.facebook.com/Abravas) na categoria de Patrocinador e no Instagram (www.instagram.com/abravas_) no *feed* de divulgação do evento junto a uma imagem da categoria escolhida.

Após a assinatura do contrato, o Patrocinador precisa enviar sua logomarca em alta resolução para o e-mail tesouraria@abravas.org.br.

CONTATO PARA DÚVIDAS E CONCLUSÃO DE NEGOCIAÇÕES:
secretaria@abravas.org.br aos cuidados da Presidente Hilari Hidasi.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE

VETERINÁRIOS DE ANIMAIS SELVAGENS

PEDIDO DE EXIBIÇÃO DE VÍDEO INSTITUCIONAL/PROMOCIONAL NOS INTERVALOS ENTRE PALESTRAS

O presente Pedido de exibição de vídeo considera a nossa empresa como Expositora do **SIMPÓSIO DE MEDICINA DE QUELÔNIOS**, a ser realizado nos dias **5 e 6 de setembro de 2020, via Plataforma Zoom.**

Empresa: .....

Endereço: .....

CEP: ..... Cidade: ..... UF: .....

CNPJ: ..... Inscrição Estadual: .....

Responsável pela Empresa que será contemplado como ouvinte do evento:

.....

CPF: ..... E-mail: .....

Telefone: ..... T. Celular: .....

Valor: R$ .....

Forma de Pagamento:

( ) à vista ( ) Parcelado – Número de parcelas: .....

Obs.: No caso de pagamento parcelado, a data da última parcela não poderá ultrapassar 25 de agosto de 2020.

Observações:

.....

.....

.....

.....

_____ _____

Expositor **ABRAVAS**

Nome:

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE

VETERINÁRIOS DE ANIMAIS SELVAGENS

CONFIRMAÇÃO DE ITENS DE PATROCÍNIO

Empresa: .....

Endereço: .....

CEP: ..... Cidade: ..... UF: .....

CNPJ: ..... Inscrição Estadual: .....

Responsável 1 pela Empresa que será contemplado como ouvinte do evento (apenas para Opção 1a, Opção 1b, Opção 2 categoria B, C, D e E):

.....

CPF: ..... E-mail: .....

Telefone: ..... T. Celular: .....

Responsável 2 pela Empresa que será contemplado como ouvinte do evento (apenas para categorias D e E):

.....

CPF: ..... E-mail: .....

Telefone: ..... T. Celular: .....

ITENS PATROCINADOS:

1 .....

2 .....

3 .....

VALOR TOTAL DO PATROCÍNIO: R$ .....

Forma de Pagamento: ( ) à vista ( ) Parcelado – Número de parcelas: .....

Obs.: No caso de pagamento parcelado, a data da última parcela não poderá ultrapassar 25 de agosto de 2020.

Observações:

Confirmamos os itens patrocinados acima e autorizamos a emissão do Termo de Patrocínio.

São Paulo, ... de ..... de 2020.

.....

Nome Legível: Assinatura