



عقد الرعاية			
اسم الجهة: العنوان: الشخص المسؤول: الوظيفة:			
الجوال: البريد الإلكتروني:			
الهاتف: فاكس:			
الرعاية			
الراعي الرئيسي	الراعي البلاتيني	الراعي الذهبي	الراعي الفضي
SR 200,000	SR 100,000	SR 50,000	SR 25,000
طريقة السداد			
يحول المبلغ الي حساب شبكة قادرون لأصحاب الأعمال والإعاقة		توقيع هذا الطلب، نوافق على التزامات وشروط الاشتراك والقواعد العامة بتوقيع هذا العقد تعتبر الجهة ملزمة بدفع كامل المبلغ اللجنة المنظمة غير مسؤولة عن محتويات المعارض يحق للجنة المنظمة تعديل المخطط حسب ما تقتضيه الحاجة، إذا لزم الأمر	
اسم الحساب: شركة قادرون لأصحاب الأعمال والإعاقة المحدودة SA4910000012396088000107 الايان: البنك: البنك الاهلي السويقت كود: NCBKSAJE (يرجى ارسال صورة الحوالة بالايمل)			
المسؤول: الوظيفة: التاريخ: التوقيع والختم			
حالة الطلب (لاستخدام اللجنة فقط) مقبول ملغي			