

DADOS DA EMPRESA

Informação	Preenchimento
Nome da Empresa	
NUIT	
Sector de Actividade	
Morada	
Website	
Número Total de Colaboradores	

PESSOA DE CONTACTO

Informação	Preenchimento
Nome	
Cargo	
Telefone	
E-mail	

MODALIDADE DE PARTICIPAÇÃO

- ☐ Participação Corporativa
- ☐ Corporate Wellness Partner (300.000 MZN)
- ☐ Silver Sponsor
- ☐ Gold Sponsor
- ☐ Naming Sponsor
- ☐ Pretendo receber uma proposta personalizada.

Informação	Preenchimento
Número previsto de participantes	
Pretende reservar Hospitality?	☐ Sim ☐ Não
Pretende receber a proposta de Catering da Escola de Culinária ASSMA?	☐ Sim ☐ Não
Pretende desenvolver uma activação de marca durante o evento?	☐ Sim ☐ Não

DECLARAÇÃO

- ☐ Confirmamos o interesse da nossa empresa em participar no Corporate Run 5K Mozambique 2026 e autorizamos a organização a contactar-nos para efeitos de confirmação da participação e envio da documentação necessária.