

Solicitud de Eventos Corporativos

Fecha Solicitada

Nombre de Asociado		Número de ID	
Nombre de Líder			

Fecha del Evento		Horario	
Ciudad o Estado			
Hotel o Lugar del evento (en caso de no tener propuestas solicitar a eventos la opción más recomendable)			
Tipo de evento Independiente (Reunión de oportunidad, Formación de talleres, Experiencia Isagenix)		Cantidad de Personas confirmadas	
Cantidad de Personas que se inscribirán			

Presencia Corporativa	Si
	No

Diseño de Invitación	Si
	No

Publicación del Evento	Si
	No

	# ID	Nombre
Ponentes: (Incluir ID en caso de tenerlo)		
IMPORTANTE	Pedimos de su colaboración para que envíen una fotografía de las personas que serán ponentes del evento, con fondo blanco de preferencia, para que sea publicada en la invitación del evento	

Solicita (Nombre y ID)
Firma

Revisión:

Aprobado:

Seguimiento:
