



Aplicación de Apoyo/Vendedor

- Convención de Promotores de Salud de Carolina del Norte -
"Promotores de Salud, los mensajeros de confianza entre las comunidades y la salud"

Viernes, 2 de diciembre, 2022

Querido Seguidor,

Estamos entusiasmados con la próxima oportunidad de convocar a los Promotores de Salud, supervisores de Promotores, empleadores de Promotores y aliados de Promotores como una comunidad estatal. Anticipamos que el impacto de conectar las redes locales y regionales entre sí durante la Convención de Promotores de Salud de Carolina del Norte de 2022 acelerará la expansión de la fuerza laboral y los modelos.

Estamos buscando apoyo para el programa a fin de garantizar que todos los Promotores que desean asistir puedan hacerlo de forma gratuita y apoyar las reuniones de centros regionales en persona durante la cumbre. Los objetivos generales de la Convención de 2022 son crear conocimiento sobre los Promotores y los modelos de atención de Promotores; levantar y celebrar Promotores; apoyar la capacitación continua y el desarrollo profesional de los Promotores; y brindar una oportunidad para establecer contactos entre Promotores, supervisores de Promotores, empleadores de Promotores y aliados. Estamos buscando una variedad de patrocinadores como parte de lograr estos objetivos y construir y fortalecer una red estatal. Todos los fondos que no sean gastados después de la Convención se destinarán al presupuesto de la Convención del próximo año.

Niveles

Por favor, marque qué nivel se aplica.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | \$250 hasta \$499: reconocimiento de nombre, reconocimiento de logotipo |
| <input type="checkbox"/> | \$500 hasta \$999: 2 registros gratuitos, reconocimiento de nombre, reconocimiento de logotipo |
| <input type="checkbox"/> | \$1000 hasta \$2499: reconocimiento de nombre, reconocimiento de logotipo, 2 registros gratuitos, presencia digital |
| <input type="checkbox"/> | \$2500 hasta \$5000: Mayor presencia digital, 5 registros gratis, reconocimiento de nombre, reconocimiento de logo |



Nombre de Empresa: _____

Contacto primario: _____

Email: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Partícipe 1: _____

Email: _____ Role: _____

Partícipe 2: _____

Email: _____ Role: _____

Cantidad de Apoyo: _____

Plazo de pago

Este formulario de reserva y su tarifa de reserva deben recibirse antes del 24 de octubre de 2022 para reservar sus lugares gratuitos, a menos que sea aprobado por Southern Regional AHEC.

¡Gracias por tu apoyo!

Por favor complete este formulario de registro, incluido su método de pago, y devuélvalo por correo postal, fax o correo electrónico a:

Southern Regional Ashley Diehm, Registrar
1601 Owen Dr. Fayetteville, NC 28304
Fax: (910)323-0674
Email: Ashley.diehm@sr-ahec.org

Firma: _____

Pago con tarjeta de crédito

Visa

MasterCard

Discover Card

American Express

Cuenta: _____

Exp: _____

Código de seguridad: _____
código de 3 números (enfrente para AMEX)

Nombre en la tarjeta: _____

Firma: _____

Pago con cheque

Cheque a nombre de SRAHEC
Envíe su cheque por correo a: Southern
Regional AHEC 1601 Owen Dr.
Fayetteville, NC 28304