



LASALLE COUNCIL ACUERDO COMPROMISO

REPRESENTANTE DE LA UNIDAD	
Tipo de unidad	Pack _____ Tropa_____
Nombre	
Direccion	
Telefono	
Correo Electronico	
CONTACTO SECUNDARIO	
Nombre	
Rango	
Telefono	
Correo electronico	
META DE VENTAS **ESTIMADO DE VENTAS, PARA PROPOSITO DE PLANEACION**	
ventas totales 2024	
Meta de ventas	
# scouts en la unidad	
# scouts que participaron en 2024	
Fecha de inicio de campaña	
COMPROMISO DE VENTA	
Metodos de venta: _____ Show & sell/ toma de ordenes _____Solo Toma de ordenes Utilizaremos (solo tropas) _____ programa de premios _____ 1% comision adicional (no premios)	
FECHA	FIRMA

**POR FAVOR ENVIE FORMA COMPLETA A KAREN REED
KAREN.REED@SCOUTING.ORG**