

FESTIVAL IRLANDESE

MOSTRA D'OLTREMARE - NAPOLI

14-15-16 SETTEMBRE 2018

MODULO DI ADESIONE

Da compilare e spedire con copia del bonifico effettuato
via fax al numero 0585 240660 , oppure via email : francesca@festivalirlandese.it

Francesca Bertolini cell: 3665788360

(i campi si possono anche compilare direttamente, poi salvare il file ed inviarlo via mail)

RESPONSABILE

Nome		Cognome	
------	--	---------	--

RAGIONE SOCIALE (Dati per fattura)

DITTA					
Città		Prov		CAP	
Indirizzo		Num Civ		Interno	
Telefono		Fax			
Cod Fisc / Partita IVA					
WEB					
e-mail					

Tipologia Merceologica

Abbigliamento		Benessere e salute	
Gioielli		Alimentari	Strumenti Musicali / CD
Libri		Artigianato	Associazione Culturale
Workshop		Altro (specificare)	

SPAZIO ESPOSITIVO RICHIESTO

Area libera richiesta Mq		Costo	€
Per area libera si intende la nuda superficie espositiva senza pareti divisorie o arredi.		ACCONTO	€

Condizioni di partecipazione

Il sottoscritto si dichiara personalmente responsabile circa l'ottemperanza a tutte le norme di legge sulla posizione fiscale propria e del personale presente presso lo stand e si assume ogni responsabilità circa il rispetto delle norme sulla sicurezza ed eventuali danni causati, a cose o persone, dal personale presente banco espositivo .

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti siano trattati nel rispetto del D.lgs. n.196/2003, per gli adempimenti connessi all'organizzazione del festival in oggetto e per comunicazioni inerenti le attività dello stesso ed è a conoscenza che il trattamento dei dati sarà effettuato in maniera informatizzata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei regolamenti e di accettare le modalità e le condizioni di partecipazione alla manifestazione.

Modalità di pagamento

Questo Modulo di adesione ha validità effettiva solo se accompagnata dalla ricevuta/contabile dell'avvenuto pagamento dell'anticipo nei tempi e nelle modalità riportate nel presente modulo.

L'organizzazione non si assume nessuna responsabilità in merito alla custodia della merce lasciata in custodia presso lo stand.

La sopra citata Ditta versa il totale importo dovuto di € _____

con bonifico bancario intestato a :

Idee in Fiera S.r.l

ABI 06175 - CAB 69940 - CIN E - BIC/SWIFT CRGEITGG - C/C 000081145480 IBAN IT13E0617569940000081145480

c/o Banca Carige s.p.a. Filiale di Montignoso, Massa (MS) Causale "SPAZIO STAND"

DATA _____

FIRMA e TIMBRO _____