



CSEN IN Harmonia

FESTIVAL DELLE DISCIPLINE OLISTICHE E DEL BENESSERE

RESPONSABILE

NOME COGNOME	CELL.
--------------	-------

ASSOCIAZIONE/TECNICO

Nome Partecipante ASS/TEC			
Città	Prov	CAP	
Indirizzo	Num Civ	Interno	
Telefono	N° Affiliazione/Tesserino CSEN		
Cod Fisc / Partita IVA			
WEB			
e-mail			

RICHIESTA SPAZIO PER LEZIONI/CONVEGNI Seguirà conferma della lezione e/o del convegno richiesto

SABATO	ORARIO:	DURATA:	DESCRIZIONE:
DOMENICA	ORARIO:	DURATA:	DESCRIZIONE:

AREA LIBERA ESPOSITIVA RICHIESTA

QUOTA € 100,00	misure:	Allaccio Corrente € 30,00	SI	NO	TOTALE:
Per area libera si intende la nuda superficie espositiva senza pareti divisorie o arredi.		Fornitura gazebo mis. m. 3x3 € 50,00	SI	NO	€

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

Il partecipante versa il totale importo dovuto di € _____ con bonifico bancario intestato a:

CSEN FIRENZE - CASSA DI RISPARMIO DI LUCCA - BANCO POPOLARE

IT 74 W 0503402800000000001224 - CAUSALE: "nome ditta" partecipazione csen in harmonia

PAGAMENTO DA EFFETTUARSI ENTRO IL 15 MAGGIO 2017

DATA _____

FIRMA e TIMBRO _____