



RIMINI FIERA
18/21 NOVEMBRE 2017

In contemporanea con:



LACTOSE FREE EXPO è organizzato da: **Exmedia** s.r.l.
Via Emilia, 155 - 47921 Rimini Italy
Tel. +39 030 6862302 Fax +39 030 7771408
Email: info@lactosefreeexpo.com P.Iva 05464330488

ITALIAN EXHIBITION GROUP
A member of Rimini Fiera and Fiera di Vicenza



www.lactosefreeexpo.com

LACTOSE FREE EXPO 2017

DOMANDA DI AMMISSIONE DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE E COMPLETO

RAGIONE SOCIALE: _____
 INDIRIZZO: _____
 CAP: _____ LOCALITA': _____ PROV: _____ NAZIONE: _____
 TEL: _____ FAX: _____ EMAIL: _____ @ _____
 P.IVA _____

RESPONSABILE RAPPORTI FIERA

NOME E COGNOME: _____
 TEL: _____ FAX: _____ EMAIL: _____ @ _____ CELL: _____

PRESA VISIONE DELLE CONDIZIONI SPECIALI E GENERALI DI PARTECIPAZIONE ALLEGATE, CHE DICHIARA DI CONOSCERE IN OGNI LORO PARTE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE SOTTOSCRIVENDO IL PRESENTE MODULO, FA DOMANDA DI PARTECIPARE A LACTOSE FREE EXPO 2017 E PERTANTO CHIEDE:

AREA PRE-ALLESTITA LACTOSE FREE EXPO PREZZO STAND 16 Mq o 32 Mq COME DA DESCRIZIONE - IVA Escl.

STAND 4X4 mt. APERTO SU 2 LATI FORNITO CON PARETI DA 3 mt., PAVIMENTO IN MOQUETTE IGNIFUGA, FASCIONE CON NOME DITTA, N° 3 FARI DA 100W MONTATI SU BINARIO, N°1 MONOPRESA (220V, 1Kw).

ENTRO IL 30 APRILE 2017 - (Euro/Mq. 130,00)

DOPO IL 30 APRILE 2017 - (Euro/Mq. 152,00)

€ 2'080,00 + Iva

€ 2'432,00 + Iva

STAND 8X4 mt. APERTO SU 3 LATI FORNITO CON PARETI DA 3 mt., PAVIMENTO IN MOQUETTE IGNIFUGA, FASCIONE CON NOME DITTA, N° 6 FARI DA 100W MONTATI SU BINARIO, N°1 MONOPRESA (220V, 1Kw).

ENTRO IL 30 APRILE 2017 - (Euro/Mq. 130,00)

DOPO IL 30 APRILE 2017 - (Euro/Mq. 152,00)

€ 4'160,00 + Iva

€ 4'864,00 + Iva

KIT ARREDO

GRUPPO STUDIO COMPOSTO DA NR. 1 SCRIVANIA, NR. 3 SEDIE, NR. 1 CESTINO, NR. 1 APPENDIABILI

€ 175,00 + Iva

AREA NON ALLESTITA AREA MINIMA 48 Mq - PREZZO AL Mq IVA Escl.

ENTRO IL 30 APRILE 2017

DOPO IL 30 APRILE 2017

TOT Mq _____ X € 85,00/Mq

TOT Mq _____ X € 107,00/Mq

TOT AREA NON ALLESTITA € _____

TOT AREA NON ALLESTITA € _____

QUOTA ISCRIZIONE DITTA, CO-ESPOSITORI E AZIENDE RAPPRESENTATE - OBBLIGATORIA

COMPRESIVA DI ISCRIZIONE A CATALOGO, COPERTURA ASSICURATIVA, INSERIMENTO (FINO ALL'EDIZIONE SUCCESSIVA) NEL CATALOGO ON LINE DEL SITO INTERNET DELLA MANIFESTAZIONE, ISCRIZIONE DITTE RAPPRESENTATE.

- **ESPOSITORE DIRETTO** € 300,00 + Iva
- **CO-ESPOSITORE** n. _____ PER € 880,00/cad. + Iva (per un massimo di nr. 2 co-espositori)
- **AZIENDE RAPPRESENTATE** n. _____ PER € 200,00/cad. + Iva (per un massimo di nr. 3 aziende rappresentate)

TERMINI DI PAGAMENTO

ACCONTO DEL 50% DA VERSARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE (affinché la domanda venga considerata valida è richiesto l'invio della copia della disposizione di pagamento unitamente alla domanda di ammissione stessa). **SALDO DA VERSARE ENTRO IL GIORNO 30 SETTEMBRE 2017. PER TUTTE LE ADESIONI PERVENUTE OLTRE TALE DATA SI RICHIEDE IL PAGAMENTO DELL'INTERA SOMMA.**

I PAGAMENTI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI CON CHIARE INDICAZIONE DELL'ESPOSITORE E DELLA MANIFESTAZIONE LACTOSE FREE EXPO 2017 A MEZZO:
 -BONIFICO IN EURO, FRANCO DI SPESE INTESTATO A **EXMEDIA s.r.l.**
 PRESSO **UNICREDIT BANCA S.P.A. fil. Rimini**
 IBAN IT 67 1 02008 24220 000030034860
 BIC CODE/SWIFT: UNCRITM1SM0

RIEPILOGO PAGAMENTI

QUOTA ISCRIZIONE	€ 300,00
QUOTA CO-ESPOSITORE	€ _____
QUOTA DITTE RAPPRESENTATE	€ _____
AREA ALLESTITA	€ _____
AREA NON ALLESTITA	€ _____
ALLESTIMENTO STANDARD	€ _____
TOTALE	€ _____ +Iva

LUOGO E DATA _____ TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPP. _____

DICHIARA, CHE AI FINI DELL'ART. 1341 E 1342 C.C., DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE SPECIFICAMENTE QUANTO PREVISTO NELLE PAGINE G5, G6, G7, G8, G9, G10, G11, DELLE ALLEGATE CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE E CHE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO SONO ESATTI E VERITIERI.

LUOGO E DATA _____ TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPP. _____



RIMINI FIERA
18/21 NOVEMBRE 2017

www.lactosefreeexpo.com

In contemporanea con:



LACTOSE FREE EXPO è organizzato da:



s.r.l.

ITALIAN
EXHIBITION
GROUP

Via Emilia, 155 - 47921 Rimini Italy
Tel. +39 030 6862302 Fax +39 030 7771408
Email: info@lactosefreeexpo.com P.Iva 05464330488

A₂

LACTOSE FREE EXPO 2017

DOMANDA DI AMMISSIONE DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE E COMPLETO

RAGIONE SOCIALE: _____
 INDIRIZZO: _____
 CAP: _____ LOCALITA': _____ PROV: _____ NAZIONE: _____
 TEL: _____ FAX: _____ EMAIL: _____ @ _____
 P.IVA _____

RESPONSABILE RAPPORTI FIERA

NOME E COGNOME: _____
 TEL: _____ FAX: _____ EMAIL: _____ @ _____ CELL: _____

PRESA VISIONE DELLE CONDIZIONI SPECIALI E GENERALI DI PARTECIPAZIONE ALLEGATE, CHE DICHIARA DI CONOSCERE IN OGNI LORO PARTE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE SOTTOSCRIVENDO IL PRESENTE MODULO, FA DOMANDA DI PARTECIPARE A LACTOSE FREE EXPO 2017 E PERTANTO CHIEDE:

RICORDIAMO CHE IL PRESENTE MODULO, PER ESSERE VALIDO, VA INTEGRATO CON I MODULI "C", "B", "F" e "G" SECONDO LE SCADENZE INDICATE NEL QUADERNO DEGLI ESPOSITORI.

AREA ALLESTITA LACTOSE FREE EXPO PREZZO STAND 6 Mq COME DA DESCRIZIONE - IVA Escl.

STAND 3X2 mt. APERTO SU 1 LATO FORNITO CON PARETI DA 3 mt., PAVIMENTO IN MOQUETTE IGNIFUGA, FASCIONE CON NOME DITTA, N° 2 FARI DA 100W MONTATI SU PARETE, N°1 MONOPRESA (220V, 1Kw).

ENTRO IL 30 APRILE 2017 - (Euro/Mq. 140,00)

DOPO IL 30 APRILE 2017 - (Euro/Mq. 165,00)

€ 840,00 + Iva

€ 990,00 + Iva

KIT ARREDO

GRUPPO STUDIO COMPOSTO DA NR. 1 SCRIVANIA, NR. 3 SEDIE, NR. 1 CESTINO, NR. 1 APPENDIABILI

€ 175,00 + Iva

QUOTA ISCRIZIONE DITTA, CO-ESPOSITORI E AZIENDE RAPPRESENTATE - OBBLIGATORIA

COMPRESIVA DI ISCRIZIONE A CATALOGO, COPERTURA ASSICURATIVA, INSERIMENTO (FINO ALL'EDIZIONE SUCCESSIVA) NEL CATALOGO ON LINE DEL SITO INTERNET DELLA MANIFESTAZIONE, ISCRIZIONE DITTE RAPPRESENTATE.

- **ESPOSITORE DIRETTO** € 300,00 + Iva
- **CO-ESPOSITORE** n. _____ PER € 880,00/cad. + Iva (per un massimo di nr. 1 co-espositori)
- **AZIENDE RAPPRESENTATE** n. _____ PER € 200,00/cad. + Iva (per un massimo di nr. 1 aziende rappresentate)

TERMINI DI PAGAMENTO

ACCONTO DEL 50% DA VERSARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE (affinché la domanda venga considerata valida è richiesto l'invio della copia della disposizione di pagamento unitamente alla domanda di ammissione stessa). **SALDO DA VERSARE ENTRO IL GIORNO 30 SETTEMBRE 2017. PER TUTTE LE ADESIONI PERVENUTE OLTRE TALE DATA SI RICHIEDE IL PAGAMENTO DELL'INTERA SOMMA.**

I PAGAMENTI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI CON CHIARE INDICAZIONE DELL'ESPOSITORE E DELLA MANIFESTAZIONE LACTOSE FREE EXPO 2017 A MEZZO:
 -BONIFICO IN EURO, FRANCO DI SPESE INTESTATO A **EXMEDIA s.r.l.**
 PRESSO **UNICREDIT BANCA S.P.A. fil. Rimini**
 IBAN IT 67 1 02008 24220 000030034860
 BIC CODE/SWIFT: UNCRITM1SM0

RIEPILOGO PAGAMENTI

QUOTA ISCRIZIONE	€ 300,00
QUOTA CO-ESPOSITORE	€ _____
QUOTA DITTE RAPPRESENTATE	€ _____
AREA ALLESTITA	€ _____
AREA NON ALLESTITA	€ _____
ALLESTIMENTO STANDARD	€ _____
TOTALE	€ _____ +Iva

LUOGO E DATA _____ TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPP. _____

DICHIARA, CHE AI FINI DELL'ART. 1341 E 1342 C.C., DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE SPECIFICAMENTE QUANTO PREVISTO NELLE PAGINE G5, G6, G7, G8, G9, G10, G11, DELLE ALLEGATE CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE E CHE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO SONO ESATTI E VERITIERI.

LUOGO E DATA _____ TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPP. _____