

17-18-19 FEBBRAIO 2017

FIERA DI ROMA

# CAVALLI A ROMA

SALONE DELL'EQUITAZIONE E DELL'IPPICA

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La ditta sottoscritta chiede di essere ammessa quale espositrice a "Cavalli a Roma 2017" in base al regolamento generale del quale ha preso visione e che riconosce ed accetta in ogni sua parte.

DITTA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
 LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ P. IVA / C. F. \_\_\_\_\_  
 PERSONA INCARICATA RAPPORTI FIERA \_\_\_\_\_

**SCUDERIE** "PREMIUM" A Stand espositivo mt. 9 x 3) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 2.000,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
☐ \*Riservato a chi ha effettuato la prenotazione di almeno 8 box reining)

**SCUDERIE** "PREMIUM" B (Stand espositivo mt. 4,5 x 3) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 1.250,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
☐ (Riservato a chi ha effettuato la prenotazione di almeno 4 box reining)

**STAND ESPOSITIVO** Utilizzare l'apposito modulo per le aree nei padiglioni 2-3-4-5-6-7-8  
☐

**VIP LOUNGE** TAVOLO 6 POSTI (incluso ingresso) VENERDI' 17 e SABATO 18 Febbraio \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 800,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
☐ TAVOLO 6 POSTI (incluso ingresso) SABATO 18 Febbraio \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 400,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 INGRESSO VIP LOUNGE (a servizio per persona) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 40,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**BANNER** 1 MODULO (cm. 80 x 90) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 350,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
☐ 2 MODULI (2 x cm. 80 x 90 oppure 1 x cm. 80x 180) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 650,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 3 MODULI (3 x cm. 80 x 90 oppure 1 x cm. 80x 280) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 850,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 4 MODULI (4 x cm. 80 x 90 oppure 1 x cm. 80x 380) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 1.000,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**MERCHANDISING** POSIZIONI DA 2 a 8 \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 500,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
☐ POSIZIONI DA 11 a 14 \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 650,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 POSIZIONE 21 \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ x € 1.000,00 cad. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**TOTALE €** \_\_\_\_\_  
**IVA 22% €** \_\_\_\_\_  
**TOTALE DA CORRISPONDERE €** \_\_\_\_\_

Si versa quale acconto la somma di € \_\_\_\_\_ (pari al 30% del totale) con le seguenti modalità:

- ☐ Assegno n. \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_  
☐ Bonifico bancario su Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. IBAN: IT: ; I0103036241000000786484 SWIFT: PASCITMMXXX

**Il saldo e gli eventuali conguagli saranno pagati entro il 09 I gppcq 2017.**

La Ditta sottoscritta dichiara di approvare specificatamente tutti gli articoli del Regolamento Generale, che dichiara di avere ricevuto a parte, le norme e le tariffe di partecipazione e le norme emanate anche successivamente per l'organizzazione ed il funzionamento della manifestazione. In particolare, dopo attenta lettura, dichiara espressamente di accettare ai sensi dell'art. 1341 c.c. le disposizioni degli articoli del Regolamento Generale di seguito specificati: 2. (espositori e prodotti ammessi) - 3. (domanda di partecipazione e pagamenti) - 4. (ammissione e assegnazione spazi) - 5. (recesso) - 6. (posteggi) - 7. (allestimenti) - 8. (tariffe) - 9. (riconsegna posteggi e buoni d'uscita) - 11. (verifiche ed ispezioni) - 14. (forniture tecniche e servizi) - 15. (fornitura elettrica) - 16. (divieti) - 17. (sicurezza) - 18. (rinvio, riduzione o sospensione della manifestazione) - 22. (disposizioni di carattere generale).

DATA \_\_\_\_\_

✓

(firma del legale rappresentante)

### TUTELA DELLA PRIVACY

La ditta dichiara di aver preso visione dell'articolo 20 (INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 675/96) e di essere a conoscenza di quanto in esso indicato e, in particolare, della possibile diffusione dei dati nell'ambito delle manifestazioni fieristiche. A tal fine:

- ☐ Esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati ed alla diffusione degli stessi.  
☐ Nega il proprio consenso alla diffusione dei propri dati personali. La Ditta è consapevole che in tal caso la Società potrà eseguire solo operazioni che non prevedono la diffusione dei dati.

**SICUREZZA** - Il sottoscritto dichiara di aver preso buona nota di quanto previsto dall'art. 17 del Regolamento Generale.

DATA \_\_\_\_\_

✓

(firma del legale rappresentante)

**team**  
for you

Organizzatore:  
 Team For You s.r.l • Largo Marco Gerra, 3 • 42124 Reggio Emilia • P.I. 02518010356"  
 Tel.+39.0421.280252 • Fax+39.0421.71955 • www.ecxcmktgo.c.it • info@ecxcmktgo.c.it

**team**  
for you