



**3-5 NOVEMBRE 2018**  
**FIERA PORDENONE**

ORGANIZZATO DA:



UpMarket Srl - Via Gramsci, 57  
 20032 - Cormano (MI) - Italy  
 Tel.: +39 02 87213851  
 Fax: +39 02 87213854  
 www.upmarketsrl.it  
 P.IVA: 08341010968

**L'UNICO EVENTO DEL NORD-EST DEDICATO A BEAUTY, HAIR & WELLNESS**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - COMPILABILE ONLINE**

**DATO OBBLIGATORIO:**

P.IVA - Codice Fiscale .....

**DATI ESPOSITORE - COMPILAZIONE OBBLIGATORIA**

Società / Persona giuridica o fisica: \_\_\_\_\_  
 Via: \_\_\_\_\_  
 CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Sito Web: \_\_\_\_\_

**FATTURAZIONE** - da compilare solo nel caso in cui la fattura debba essere intestata a una ragione sociale diversa da quella sopra indicata.

Società: \_\_\_\_\_  
 Via: \_\_\_\_\_  
 CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Sito Web: \_\_\_\_\_  
 Partita IVA / Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**REFERENTE MANIFESTAZIONE - COMPILAZIONE OBBLIGATORIA**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_  
 Qualifica: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

**SCRITTA DA APPORRE SUL FASCIONE - COMPILAZIONE OBBLIGATORIA (SOLO PER AREA PREALLESTITA)**

La scritta non può superare 50 caratteri, spazi inclusi: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**AREE TEMATICHE/ATTIVITÀ\*:**

<input type="radio"/> COSMETOLOGIA	<input type="radio"/> ESTETICA APPLICATA	<input type="radio"/> ATTREZZATURE E TECNOLOGIE ESTETICHE	<input type="radio"/> SPA, FITNESS E WELLNESS
<input type="radio"/> MAKE-UP	<input type="radio"/> DERMOCOSMESI	<input type="radio"/> OLISTICA E BENESSERE NATURALE	<input type="radio"/> MEDIA SPECIALIZZATI
<input type="radio"/> HAIR STYLING	<input type="radio"/> ODONTOIATRIA COSMETICA	<input type="radio"/> ACCADEMIE E CORSI DI FORMAZIONE	<input type="radio"/> Altro _____
<input type="radio"/> NAIL	<input type="radio"/> MEDICINA ESTETICA		_____
<input type="radio"/> LASHES	<input type="radio"/> IGIENE PERSONALE		_____

**COMPILARE, TIMBRARE, FIRMARE E INVIARE VIA E-MAIL IN FORMATO PDF A ESTETICA@ESTETICA.SHOW**



**3-5 NOVEMBRE 2018**  
**FIERA PORDENONE**

ORGANIZZATO DA:



UpMarket Srl - Via Gramsci, 57  
20032 - Cormano (MI) - Italy  
Tel: +39 02 87213851  
Fax: +39 02 87213854  
www.upmarketsrl.it  
P.IVA: 08341010968

**L'UNICO EVENTO DEL NORD-EST DEDICATO A BEAUTY, HAIR & WELLNESS**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - COMPILABILE ONLINE**

**ESPOSITORE**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

**TARIFE "EARLY BIRD" FINO AL 30/04/2018 / TARIFE STANDARD**

<b>A</b>	<b>AREA NUDA</b>		
	Area nuda (min. 16 mq.)	mq..... x <b>35 / 45 €</b> mq	€.....
<b>B</b>	<b>PREALLESTIMENTO STANDARD + AREA NUDA</b>		
	Preallestimento standard (min. 6 mq.)	mq..... x <b>65 / 75 €</b> mq	€.....
	<b>IL PREALLESTIMENTO STANDARD INCLUDE:</b> pareti perimetrali, moquette, illuminazione idonea, presa 220V, fascione con ragione sociale.		
<b>C</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>TASSA D'ISCRIZIONE (OBBLIGATORIA)</b>		<b>250,00</b>
	<b>250 €, per l'espositore, comprende:</b> assicurazione RC Espositori, n.1 pass auto, pass espositori in base alla metratura dello stand, inserimento nel catalogo ufficiale on-line e cartaceo (distribuito gratuitamente in fiera).		
	<input type="checkbox"/> QUOTA D'ISCRIZIONE PER OGNI COESPOSITORE E/O DITTA RAPPRESENTATA	n. .... x 100 € / coesp./ditta.	€.....
	<b>100 €, per ogni coespositore e/o ditta rappresentata, comprende:</b> inserimento nel catalogo ufficiale on-line e cartaceo (distribuito gratuitamente in fiera).		
<b>D</b>	<b>CATALOGO UFFICIALE</b>		
	Pagina pubblicitaria intera (il Catalogo Ufficiale è distribuito gratuitamente in fiera)	n. .... x <b>350 / 450 €</b> = €.....	

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

<b>1</b>	<b>ACCONTO 30% ENTRO IL 30/04/2018 =</b>	€ .....	<b>TOTALE = € .....</b>  <b>IVA 22% = € .....</b>  <b>TOT. + IVA% = € .....</b>
<b>2</b>	<b>SALDO ENTRO IL 30/09/2018 =</b>	€ .....	

• Bonifico bancario intestato a: **UpMarket S.r.l.** - CREDEM - Agenzia 14 di Milano • Coordinate bancarie: CIN: F ABI: 03032 CAB: 01614  
CC N° 010 0000 01890 IBAN: IT02F030320161401000001890 - SWIFT/BIC: BACRIT21382

La Ditta sottoscritta dichiara di aver preso visione e di accettare, nella sua integralità, il Regolamento di Manifestazione allegato e/o disponibile sul sito [www.estetica.show](http://www.estetica.show) (tutti gli articoli dal numero 1 al n. 26), nonché il **REGOLAMENTO GENERALE DI QUARTIERE** (tutti gli articoli dal n. 1 al numero 56), rinvenibile nella home del sito [www.estetica.show](http://www.estetica.show)

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma del legale rappresentante pro tempore: \_\_X\_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, si approvano specificatamente le clausole riguardanti:**  
**REGOLAMENTO DI MANIFESTAZIONE:** Art.2 (sede data-orari-ingressi-diritto di modificare gli orari); Art. 3 (Requisiti per l'ammissione e limitazione di responsabilità); Art. 4, 4.1, 4.2, (Procedure per l'ammissione-proposta contrattuale irrevocabile); Art. 5, (condizioni di ammissione); Art. 6 (trattamento dei dati); Art. 7 (Ubicazione e assegnazione dello stand); Art. 8 (Tariffe e clausola penale); Art. 9 (termini e condizioni di pagamento); Art. 10 (riferimenti per il pagamento-clausola penale e clausola risolutiva); Art. 11 (Cessione e rinuncia), Art. 12, 12.1, 12.2 (allestimenti-disallestimenti-risarcimento del danno-clausola penale); Art. 13, 13.1,13.2 (Servizi); Art. 14 (vigilanza-esonerazione responsabilità); Art. 15 (assicurazione); Art. 19 (Fotografie e Riproduzioni); Art. 20 (Vendite); Art. 22 (Divieti e restrizioni-clausola risolutiva espressa-clausola penale); Art. 23 (Pubblicità - Riproduzione Audio Video); Art. 24, 24.1, 24.2, 24.3, 24.4, 24.5 (Varie-clausola risolutiva espressa, clausola penale e limitazione di responsabilità); Art. 25 (Reclami); Art. 26 (foro territorialmente competente in via esclusiva). **REGOLAMENTO GENERALE DI QUARTIERE:** Art. 2; Art. 5; Art. 7, Art. 8; Art. 9, Art. 10; Art. 11, Art. 17, Art. 21, Art. 23; Art. 25; Art. 27, Art. 28; Art. 35; Art. 36; Art. 37; Art. 38, Art. 41; Art. 50; Art. 51; Art. 52; Art. 53; Art. 56.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma del legale rappresentante pro tempore: \_\_X\_\_\_\_\_

**NOTE IMPORTANTI:** La Domanda di Partecipazione è vincolante per il firmatario e sarà valida solo completa della doppia firma.

**COMPILARE, TIMBRARE, FIRMARE E INVIARE VIA E-MAIL IN FORMATO PDF A [ESTETICA@ESTETICA.SHOW](mailto:ESTETICA@ESTETICA.SHOW)**