



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

A AREA NUDA
Area nuda (min. 16 mq.) mq..... x **35 / 45 €** mq €.....

B PREALLESTIMENTO STANDARD + AREA NUDA
Preallestimento standard (min. 6 mq.) mq..... x **65 / 75 €** mq €.....
IL PREALLESTIMENTO STANDARD INCLUDE: pareti perimetrali, moquette, illuminazione idonea, presa 220V, fascione con ragione sociale.

C TASSA D'ISCRIZIONE (OBBLIGATORIA) €..... **250,00**
250 €, per l'espositore, comprende: 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).
 QUOTA D'ISCRIZIONE PER OGNI COESPOSITORE E/O DITTA RAPPRESENTATA n. x 100 € / coesp./ditta. €.....
100 €, per ogni coespositore e/o ditta rappresentata, comprende: inserimento nel catalogo ufficiale on-line e cartaceo (distribuito gratuitamente in fiera).

D CATALOGO UFFICIALE
Pagina pubblicitaria intera (il Catalogo Ufficiale è distribuito gratuitamente in fiera) n. x **350 / 450 €** = €.....

MODALITÀ DI PAGAMENTO

1 ACCONTO 30% ENTRO IL 30/04/2018 = €

2 SALDO ENTRO IL 30/09/2018 = €

TOTALE = €

IVA 22% = €

TOT. + IVA% = €

• 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 (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

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

LUOGO E DATA

FIRMA LEGALE E TIMBRO DELL'AZIENDA (LEGGIBILI)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE