

Fai la mossa giusta 2024

modulo di partecipazione

NOME AZIENDA

Sede legale

Via e n. civico

CAP

Città e provincia

SETTORE DI ATTIVITA'

Referente

Telefono

E-mail

Sito internet

Partecipazione ☐ intera giornata ☐ solo mattina ☐ solo pomeriggio

Stand (misure indicative) ☐ 3x3 ☐ 3x4 ☐ altro _____

Materiale espositivo (macchinari, prodotti, ...) ☐ sì ☐ no ☐ altri dettagli _____

Presentazione azienda ☐ sì ☐ no ☐ necessita supporto video (monitor)

Altre richieste / necessità ☐ sì ☐ no ☐ altri dettagli _____

Luogo, data

timbro e firma