## MODULO ADESIONE SELLER POOL&FITNESS CONTACT BAVENO (VB) 28-29 OTTOBRE 2024

## Da compilare e restituire ad assosport@assosport.it

| Ragione Sociale:                   |             |
|------------------------------------|-------------|
| Indirizzo (via, cap, città, prov): |             |
| PEC:                               |             |
| P.IVA:                             | Codice SDI: |
| Referente Amministrativo:          |             |
| E-mail amministrazione:            |             |
| Tel Amministrazione:               |             |
|                                    |             |
| Dati Buyers da invitare:           |             |
| RAGIONE SOCIALE:                   |             |
| Cognome e Nome:                    |             |
| Qualifica:                         |             |
| Telefono:                          |             |
| E-mail:                            |             |
|                                    |             |
| RAGIONE SOCIALE:                   |             |
| Cognome e Nome:                    |             |
| Qualifica:                         |             |
| Telefono:                          |             |
| E-mail:                            |             |
|                                    |             |

## MODULO DI ADESIONE SELLER POOL&FITNESS CONTACT 2024

| Per l'azienda (RAGIONE SOCIALE)   |
|---|
| saranno presenti le seguenti persone (INDICARE COGNOME E NOME):                                       |
| 1)  |
| 2)  |
| NUMERO PERSONE PRESENTI AL PRANZO DEL GIORNO 28 OTTOBRE:  |
| NUMERO PERSONE PRESENTI ALLA CENA DEL GIORNO 28 OTTOBRE:  |
| NUMERO PERSONE PRESENTI AL PRANZO DEL GIORNO 29 OTTOBRE:  |
|   |
| Il costo e la prenotazione della/e camera/e è a carico dell'azienda.                                  |
|   |
|   |
| Dati Partecipante PER PUBBLICAZIONE IN CATALOGO:  |
| Dati Partecipante PER PUBBLICAZIONE IN CATALOGO: Cognome e Nome:                                      |
|   |
| Cognome e Nome:   |
| Cognome e Nome: Qualifica:  |
| Cognome e Nome: Qualifica: E-mail:  |
| Cognome e Nome: Qualifica: E-mail: Tel/ Cell:   |
| Cognome e Nome:  Qualifica:  E-mail:  Tel/ Cell:  Marchi/Loghi Prodotti e/o distribuiti dall'azienda: |

Allegare breve descrizione azienda e servizi/prodotti offerti (max. 1.000 battute spazi compresi) insieme ad un'immagine mm.128X64.