

“2030: Quali cambiamenti e quali innovazioni nella correzione dei difetti visivi?”



Scheda di adesione e di prenotazione dei servizi dedicati agli espositori

Ragione sociale _____

Via _____ N. _____ Cap _____ Citta _____ Prov _____

Cod. Fis. _____ P. Iva _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ SDI _____ www. _____

Legale Rappresentante o persona delegata _____

Telefono diretto o mobile _____ E-mail personale _____

Superficie espositiva modulare (è possibile acquistare più moduli)

N. ___ Modulo/i 3 x 2 pari a € 2.000,00 + IVA 22% ciascuno per un totale di €

Le ulteriori modalità per valorizzare la partecipazione alla manifestazione

<input type="checkbox"/>	Borse congressuali - sponsor unico (personalizzazione con logo abbinato alla grafica del Congresso)	€1.000,00	oltre IVA
<input type="checkbox"/>	Svolgimento di una comunicazione aziendale o scientifica sponsorizzata in plenaria (minuti 15)	€800,00	oltre IVA
<input type="checkbox"/>	Inserimento di materiale e gadget in cartella	€800,00	oltre IVA
<input type="checkbox"/>	Realizzazione di un workshop lunedì 23 dalle ore 14:30 da 50 a 300 partecipanti: da € 500,00 a € 3000,00 in funzione della capienza.		

Cerimonia di proclamazione dei neo diplomati in Ottica e Optometria e della Cena di Gala: sponsor unico

<input type="checkbox"/>	Sponsorizzazione della Cerimonia e della Cena di Gala a cui partecipano oltre 550 persone attive e collegate al settore dell'ottica. La descrizione dei partecipanti è presente nella comunicazione dedicata agli espositori. Lo Sponsor unico potrà intervenire nel corso della Cerimonia di proclamazione e della Cena e ogni elemento sarà personalizzato con il logo e materiali dedicati. Sarà possibile realizzare proiezioni nel corso della cena.	€10.000,00	oltre IVA
--------------------------	---	------------	-----------

Riepilogo degli acquisti e dei servizi prenotati

La quota totale risultante dai servizi prenotati è di complessivi € _____ + IVA

A titolo di conferma si versano € _____ pari al 50% degli spazi / servizi prenotati tramite:

A) assegno bancario non trasferibile n. _____ della Banca _____

B) bonifico bancario - da allegare in copia - intestato a Istituto Benigno Zaccagnini srl

Banca Popolare dell'Emilia Ag. 8 di Bologna IBAN IT07H0538702408000000561600

DATA _____

Timbro e Firma _____

TUTELA DELLA PRIVACY - D.L. 196/2003

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante o persona espressamente delegata autorizza espressamente l'Istituto Benigno Zaccagnini srl alla raccolta e alle successive operazioni di trattamento dei dati personali che saranno finalizzate ad utilizzare limitatamente alle procedure necessarie per l'organizzazione dell'iniziativa in oggetto o future con medesimo oggetto e finalità.

Timbro e Firma _____