

EUROMERCATO/EUROMARCHÉ/EUROMARKET A NOVARA

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

(à renvoyer dans le 10 Avril 2009)

NOM ET PRENOM _____

Né à _____ **le** _____

ADRESSE _____

NUMERO DE TELEPHONE _____

NATIONALITE _____

A) Je confirme une chambre à deux lits pour 3 nuits

Arrivée Jeudi **le 7 Mai**

Départ Dimanche **le 10 Mai**

Ou

Je confirme une chambre à deux lits pour.....nuits

Arrivée le

Départ le.....

Pour jours supplémentaires aux premiers trois, le paiement est complètement à la charge de l'opérateur.

B) A part moi et mon collaborateur, I y aura autres.....personnes

C) REGLEMENTS TVA

* j'ai déjà un numéro TVA italien

YES

NO

Si oui, mentionnez le numéro (.....) et les détails:

Nom complet.....

Adresse (rue et ville).....

D) NECESSITES TECHNIQUES

• Je nécessite une liaison électrique

YES

NO

(nous ne fournirons ni appareillages électriques comme lampes etc ni **connexions hydrauliques**)

E) MARCHANDISES EN VENTE

Denrées alimentaires (spécifiez le type de produit) _____

Vêtements et d'autres produits similaires (spécifiez le type de produit) _____

Différents objets et souvenirs (spécifiez le type de produit) _____

F) Je parle/comprends l'Italien YES NO

G) Je déclare d'avoir pris vision des règlements et de les accepter.

H) J'envoie ci-inclus le montant **de € 350,00 comme CONTRIBUTION AUX CHARGES SUPPORTEES PAR L'ORGANISATION.**

Les détails bancaires pour effectuer le paiement sont les suivants:

UNIPOL BANCA – AGENZIA DI NOVARA – Via MARCONI 3/a - 28100 NOVARA.

CUSTOMER: CONFESERCENTI DI NOVARA E VCO

ACCOUNT: IT85 G031 2710 100C C248 0000 552

B.I.C. SWIFT: BAECIT2B

I) Je paierai aussi à l'organisation l'équivalent de TVA sur la base des recettes déclarées.

Signature

.....

Note:

ENCLURE UNE COPIE DE VOTRE DOCUMENT