

AVIGNON

DOMANDA D'AMMISSIONE

(Da rinviare debitamente compilata)

**Allegare imperativamente un documento dell'impresa di meno di tre mesi.
Gli esponenti della comunità europea dovranno essere aggiornati delle loro iscrizioni e contributi
nei loro paesi di origine e attestano l'esattezza delle informazioni date presso la Sodaf.**

COGNOME, Nome, Ragione sociale :

Indirizzo :

Tel. Email : N° Registro commercial :

Documenti da fornire : C.I. o passaporto (giungere fotocopia) *(Accerchiare il documento corrispondente)*

N° carta d'identità : Rilasciata da :

Data del rilascio :

Important — RICORDA — Important

**I POSTI DOVRANNO ESSERE ESCLUSIVAMENTE OCCUPATI DAI SOLI FIRMATORI DELLA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.
I VENDITORI ARRIVATI LA VIGILIA DELLA SBALLATURA (ORE 15.00) SONO PREGATI DI LASCIARE LA MERCE SOPRA I RIMORCHI O DENTRO I VEICOLI. (1 VEICOLO PER STAND).**

N° targa del o dei veicoli (marca, camion, furgone, ecc, Da precisare. Massimo 1 veicolo per stand. **Obbligo, indicare il volume m³**) :

Numero posti richiesti : VEDERE INFORMAZIONI SUPERFICIE AL VERSO.

(Moduli di 20 m²) coperti x 320 € TTC = €

(Moduli di 40 m²) coperti con posto veicolo x 320 € TTC = €
(limitati)

(Moduli di 40 m²) all'aperto x 230 € TTC = €

Supplemento angolo (stand interno o esterno) x 35 € TTC = €

*Grazie di allegare un assegno all'ordine di SODAF/SFO del saldo totale, per evitare, così, l'attesa del mattino.
(Incasso dopo la manifestazione)*

**L'esponente riconosce aver avuto conoscenza delle condizioni generali del regolamento interno,
che figura al verso, e s'impegna a rispettarne le clausole.**

Letto, si approva - Firma

Da rinviare a
l'indirizzo commerciale :



**SODAF/SFO "LE GALAXIE" A - 482, Av. De Lattre de Tassigny - 83000 TOULON - FRANCE
Tél. +33 (0)4 94 03 40 72 - Fax +33 (0)4 94 31 27 25**