

PROGETTO PAPER MED – SETTORE CARTARIO MISSIONE IMPRENDITORIALE IN ALGERIA 17/20 GENNAIO 2010

SCHEDA DI ADESIONE

PROFILO AZIENDALE	
NOME DELLA SOCIETA'	_____
INDIRIZZO	_____
CAP – CITTA'	_____
TELEFONO	_____
FAX	_____
E – MAIL	_____
SITO WEB	_____
PARTECIPANTE ALL'INIZIATIVA	_____
N. DIPENDENTI	_____
PARTITA IVA	_____
FATTURATO 2008	_____
PRINCIPALE ATTIVITA'(breve descrizione)	_____

PRINCIPALI PRODOTTI	_____

MERCATI EXPORT	_____
PROFILO DEGLI OPERATORI CHE VORRESTE INCONTRARE:	
Cartiere: tecnici	()
buyers/uff.acquisti	()
Importatori	()
Distributori	()
Aziende del settore	()
Compratori	()
Altro (specificare)	_____

L'azienda chiede di partecipare a:

PROGETTO PAPER MED – WORKSHOP ALGERIA (17 – 20 gennaio 2010)

RICHIESTA SERVIZIO DI INTERPRETARIATO: LINGUA FRANCESE

SI € NO €

Con la presente l'azienda si impegna a sottoscrivere le condizioni di partecipazione e di versare il contributo per l'organizzazione dell'iniziativa di **€ 120,00 (iva compresa) (entro il 01 Dicembre 2009)** con bonifico bancario a favore di:

ASPIN Banca di Roma Ag. N. 8 di Frosinone – via Ponte della Fontana- Frosinone
IBAN: IT 80 P 03226 14800 000500027728

Nota: A propria discrezione ASPIN si riserva di annullare od apportare eventuali modifiche all'iniziativa.
Solo in caso di annullamento dell'iniziativa da parte di ASPIN, la quota di adesione verrà restituita.

IMPORTANTE (compilare sempre)

Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
Il /La sottoscritto/a _____ nel trasmettere i propri dati a ASPIN e al suo Euro Info Centre, acconsente al loro trattamento da parte dell'azienda medesima.
Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che all'atto del conferimento dei dati è stato debitamente informato per quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento cui acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del suddetto decreto.

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante

Frosinone, _____
