



Spett.le

ASSOCIAZIONE PIEVEPELAGO PER TE A.P.S.
PIAZZA V.VENETO, 2
41027 PIEVEPELAGO (MO)
EMAIL: pievepelagoperte@hotmail.it

EVENTO: "14^ NOTTE ROSA" in programma

SABATO 17 AGOSTO 2024

RAGIONE SOCIALE _____
INDIRIZZO _____ Tel. _____
Cell. _____ E-mail _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____
CODICE FISCALE (se diverso da Partita Iva) _____
PARTITA IVA (se diverso da Codice Fiscale) _____
PRODOTTI IN VENDITA: _____

NOTE IMPORTANTI:

1) SPAZIO NECESSARIO TOTALE D'ALLESTIMENTO STAND: _____ MT X _____ MT

2) STRUTTURE PROPRIE: GAZEBO N° _____
 FURGONE-CUCINA N° _____
 BOMBOLE GPL UTILIZZATE N° _____
 TAVOLI N° _____
 PANCHE N° _____

3) KW NECESSARI TOTALI: _____ KW (raccomandiamo la massima precisione nel comunicare questo dato che sarà comunque verificato dai nostri addetti durante la manifestazione)

Queste informazioni dovranno pervenire all'Associazione entro **lunedì 01 luglio 2024** tramite mail pievepelagoperte@hotmail.it. La quota d'adesione dovrà pervenire all'associazione tramite bonifico intestato all'ASSOCIAZIONE PIEVEPELAGO PER TE (Banca BPER filiale di Pievepelago cod. IBAN IT0800538766930000003595881) di importo pari a **€ 50,00***, a titolo di PRENOTAZIONE POSTO, entro la data di **lunedì 01 luglio 2024**. La quota non potrà essere restituita in caso di disdetta. **La presente richiesta non accompagnata dalla distinta del bonifico, e dagli allegati richiesti, non ha validità.**

SOTTOSCRIVENDO IL PRESENTE MODULO SI DICHIARA DI COMPRENDERE ED ACCETTARE QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO EVENTI APPROVATO CON VERBALE N. 04 DEL 26/03/2023 E PUBBLICATO SUL SITO INTERNET DELL'ASSOCIAZIONE.

_____, li _____

In fede

(timbro e firma)

*quota riservata ai soci dell'associazione Pievepelago Per Te APS