

## MODULO DI REGISTRAZIONE/ADESIONE AGLI INCONTRI B2B

Sig/Sig.ra	
Indirizzo	()
Via	<del></del>
	Tel.:
E-mail:	Web:
Business:	
Breve presentazione della Ditta :	
Cerco un partner – Breve caratteristic	ca:
Richiedo	
1 incontro – 300 euro , 2 incontri – 500 e	uro , 3 incontr i- 700 euro di 30 minuti ciascuno
ATTENZIONE: per i soci dell'Associazione	CAPI - 50% di sconto per organizzazione degli incontri.
Servizi di traduzione durante gli incontri (	(Si/No)
Costo della traduzione 30 minuti – 20 eu	ro
Colloquio con il relatore (gratuito per i m prega di indicare il nome	embri di CAPI e per le ditte che partecipano agli incontri B2B), s
	to (Si/No) :

Il pagamento per i servizi avrà luogo dopo la conferma via e-mail da parte dell'organizzatore degli inconti B2B in base alla ricevuta emessa. Nr conto bancario UNCRITM1BA2 IBAN: IT95M0200802435000106024481						
Luogo e data	Firma					

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel modulo di adesione in base all'art. 13 GDPR 679/16