



FESTIVAL DELLA MOSTARDA 2017 SCHEDA PARTECIPAZIONE PRODUTTORI

Nome dell'Azienda

Indirizzo

Città CAP

Provincia

Telefono Fax

Partiva Iva Codice Fiscale

Persona di riferimento

E-Mail

Web

L'azienda intende esporre i propri prodotti in una postazione:

- Si – sabato 14 ottobre e domenica 15 ottobre 2017
 Si – sabato 14 ottobre 2017
 Si – domenica 15 ottobre 2017
 No

L'azienda intende presentare direttamente i propri prodotti:

Si – sabato 14 ottobre 2017
(inserire un orario indicativo nella fascia oraria 14.00 – 19.00)

oppure

Si – domenica 15 ottobre 2017
(inserire un orario indicativo nella fascia oraria 15.00 – 19.00)

oppure

No

L'azienda intende partecipare alle riprese video di alcune fasi dell'attività presso la propria sede:

Si No

Data Timbro e firma