



RICHIESTA SPAZIO MOSTRE

Titolo Mostra _____

Gruppo di appartenenza _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Stato _____

Referente _____ Tel _____

Fax _____ email _____

Tipologia materiale da esporre _____

Quantità del materiale da esporre _____

Spazio richiesto (in mt) _____

- Pannelli propri
- Pannelli organizzazione (esclusivamente in casi particolari)
- Prese 220v
- Tavoli

Esigenze particolari _____

Firma _____

Da restituire via email all'indirizzo mostre@apuane2007.it oppure via fax al 0583/889278
entro il 30/9/2007