Modulo di Adesione

**Women & Innovation Tech Tour 2023**

**03-06 Dicembre, Israele**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Profilo Azienda** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Azienda**: |  | | | | |
| **Partita Iva:** |  | | | | |
| **Indirizzo:** |  | | | | |
| **Città:** |  | **Prov:** |  | **CAP:** |  |
| **Sito internet:** |  | | | | |

|  |
| --- |
| **Informazioni aggiuntive sull’azienda partecipante al Tech Tour** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numero di impiegati:**  tra 0 e 50  tra 20 e 49  tra 50 e 99  tra 100 e 299  tra 300 e 499 | **Turnover (Mil. Euro):**  meno di 2,5  tra 2,5 e 10  tra 10 e 25  tra 25 e 50  tra 50 e 150  più di 150  500 o piu’ | **Percentuale di vendite**  **all’estero: \_\_\_%**  **Presenza di un team/persona**  **dedicati all’innovazione**:  Si  No |

|  |
| --- |
| **Settore merceologico e prodotti principali:** |

|  |
| --- |
| **Temi tecnologici di interesse:** |

**Informazioni partecipante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome partecipante (come appare su documento) |  |
| Ruolo nell’azienda |  |
| Indirizzo |  |
| Email |  |
| Linkedin |  |
| Numero di cellulare |  |

**Informazioni Soggiorno**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia stanza | Doppia Uso Singolo Doppia/Twin |
| Se doppia, indicare il nominativo aggiuntivo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale partecipanti per azienda** | Uno  Due Tre Quattro |

###### Informazioni Partecipanti Aggiuntivi (se presenti)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome e cognome |  | | |
| Telefono |  | E-mail |  |
| 1. Nome e cognome |  | | |
| Telefono |  | E-mail |  |
| 1. Nome e cognome |  | | |
| Telefono |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| **Il costo dell’iniziativa è di € 2.500 (esente IVA) per partecipante, escluso il trasporto aereo. Uno sconto del 20% verrà applicato al secondo partecipante che condivida una stanza doppia.**  **Dati per la Fatturazione** (se diversi da quelli indicati nel “Profilo Azienda”)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ai sensi della legge 675/96 autorizzo l’utilizzo dei miei dati personali esclusivamente al fine delle esigenze organizzative dell’agenzia.  FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Si prega di inviare il modulo compilato a office@italia-israel.com.**