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.**