

13-15 de Junio 2009 • www.salonsaludybienestar.es


DATOS DEL EXPOSITOR

Razón Social ▶ _____
 Denominación Comercial ▶ _____ CIF ▶ _____
 Domicilio ▶ _____ N° ▶ _____ C.P. ▶ _____
 Población ▶ _____ Provincia ▶ _____ País ▶ _____
 Teléfono ▶ _____ Fax ▶ _____ E-Mail ▶ _____
 Responsable ▶ _____ Cargo ▶ _____

ACTIVIDAD - SECTOR
DEPORTE Y NUTRICIÓN

Marcas deportivas Componentes deportivos, equipos y máquinas Agroalimentación Bebidas Bebidas Energéticas
 Cocina natural Alimentación general (cárnicas, conservas, etc...) Herbolarios Productos naturales

SALUD

Centros de cirugía estética Centros de salud Fisioterapeutas Masajistas Acupuntura Parafarmacia
 Farmacias y laboratorios Asociaciones sociales de la salud Homeopatía Prensa especializada

BIENESTAR

Centros de belleza Spas Balnearios Cosmética Hidromasajes Centros de masajes Gimnasios
 Centros deportivos Campos de golf Hoteles Perfumerías Escuelas de yoga Inmobiliarias Residencias
 Productos para la balneoterapia Esencias naturales

IMPORTE - DEPÓSITO

Tarifas		48,00 € / m ² - (*) (Precio Base)
1 fachada		48,00 € / m ²
2 fachadas		50,00 € / m ²
3 fachadas		52,00 € / m ²
4 fachadas		54,00 € / m ²
Doble planta		24,00 € / m ²

▶ Superficie mínima a contratar 12 m²

▶ Estos precios no incluyen carpeta de servicios (stand, luz etc...) ni I.V.A (7%).

Suelo m² solicitados x € / m² - (*) (Precio Base) = A €

▶ Derechos de Inscripción B 60,00 €

▶ Importe Participación A+B €

▶ TOTAL DEPÓSITO - 25 % (A+B) €

Stand Modular Stand Diseño Instalación Agua/Desagüe

Potencia Luz: _____ Kw. Monofásica Trifásica

(*) Esta solicitud es una pre-reserva, no supone la adjudicación definitiva de metros ni número de fachadas. A efectos de reserva el cálculo se hará sobre el precio base.

A CUMPLIMENTAR POR LA ORGANIZACIÓN

Fecha Recepción	Pabellón	Stand	Superficie	m ²	Nº Fachadas
.....

Fecha y Firma de la persona que efectúa la reserva

 D / D^a _____ / ____ / ____ / ____

NOTA

Junto con la primera hoja de este Boletín de Participación, debidamente cumplimentado y firmado, los expositores deben enviar el depósito anteriormente calculado, condición indispensable para admitir a trámite esta solicitud. El 50% se entregará a la adjudicación del espacio. El resto se abonará antes del inicio del montaje del Salón. La organización podrá disponer del espacio adjudicado si no se cumplen las condiciones de pago establecidas. En el momento de la adjudicación de espacios se le entregará al expositor la carpeta de servicios. La presente solicitud estará sujeta al Reglamento General de la Feria de Valladolid, a disposición del expositor, y a las Normas de Participación del Salón que acompañan a este documento. A la firma del presente boletín el expositor declara expresamente conocer y aceptar estas Normas.

CAJA ESPAÑA – OFICINA AVDA. RAMÓN PRADERA – VALLADOLID – CUENTA: 2096.0187.13.3177302704
 IBAN - ES30.2096.0187.1331.7730.2704 - SWIFT: CSPA ES 2L