



Audiovisual Industry Promotion

AIP s.p.a. - Via Tuscolana 1055 - 00173 Roma
Capitale sociale Euro 120.000,00
Reg. Impr. C.F. e P. Iva 07755441008 R.E.A. 1054078



FIERA MILANO
12-16 OTTOBRE 2004
MILAN FAIRGROUNDS
OCTOBER 12-16, 2004



MODULO DI PRENOTAZIONE STAND • BOOTH RESERVATION FORM

La Società / Company Name _____

Via / Address _____

Cap / Post Code _____

Città / Town _____

Prov. _____

Nazione / Country _____

Telefono / Telephone _____

Telefax / Telefax _____

Indirizzo Internet / Internet _____

e-mail / e-mail _____

Incaricato dei contatti Sig. / Contact Person _____

Telefono / Telephone _____

e-mail / e-mail _____

Tariffe • Rates 2003

Registration 150,00 Euro
Stand/sqm 190,00 Euro
Screenings

Tariffe 2004 - Entro il 26 Marzo 2004 2004 Rates - Before March 26th, 2004

15% discount = Euro 127,50
15% discount = Euro 161,50 per sqm
discount 15% on 2003 rates

Tariffe 2004 - Entro il 28 Giugno 2004 2004 Rates - Until June 28th, 2004

5% discount = Euro 142,50
5% discount = Euro 180,50 per sqm
discount 5% on 2003 rates

**Sulla base della data di compilazione procedere con il calcolo del primo acconto
On the bases of date of compilation proceed now with the calculation of your 1st advance payment**

Per prenotazioni entro il 26 Marzo 2004 For reservations confirmed before March 26th, 2004

Quota di iscrizione / Registration fee 127,50
Mq.Richiesti / Booth Sqm x Euro 161,50
Imponibile / Net Amount _____
Iva 20% / Vat 20% _____
Totale / Total Due _____
L'acconto è il 15% del totale dovuto
Calculate your advance payment as 15%
of total due _____

Per prenotazioni entro il 28 Giugno 2004 For reservations confirmed before June 28th, 2004

Quota di iscrizione / Registration fee 142,50
Mq.Richiesti / Booth Sqm x Euro 180,50
Imponibile / Net Amount _____
Iva 20% / Vat 20% _____
Totale / Total Due _____
L'acconto è il 30% del totale dovuto
Calculate your advance payment as 30%
of total due _____

Questo documento vi garantisce di ottenere le tariffe scontate. Per formalizzare la vostra prenotazione è necessario compilare il modulo di partecipazione che riceverete con i formulari di iscrizione entro Maggio 2004. Le tariffe sopra indicate si applicano solo dopo il pagamento del deposito e il ricevimento del modulo di prenotazione entro le date indicate. Qualora la prenotazione non venisse formalizzata, l'acconto versato verrà trattenuto.

Please be aware that this document is only to guarantee you application of the discounted tariffs and that in order to formalize your reservation you will need to compile the commercial office reservation form which you shall receive within May 2004 with your application package. The above tariffs will apply only upon receipt of both the reservation form and the 1st advanced payment within the fore mentioned deadlines. In case the reservation won't be formalized, the advance payment will be kept.

Modalità di pagamento: il pagamento può effettuarsi con carta di credito (Visa - Euro/Master card - Diners), a mezzo assegno (intestato a FIERA MILANO spa), o bonifico bancario intestato a Fiera Milano spa: Banca Popolare di Milano - ag. 298 - Milano - coordinate bancarie: c/c 000000000002 - ABI 05584 - CAB 01698 - CIN B. N.B. nella causale del pagamento deve essere indicata tassativamente la manifestazione.

Payment instructions: payment can be made by credit card (Visa - Euro/Master card - Diners) or bank transfer made out to Fiera Milano spa: Banca Popolare di Milano - branch office 398 - Milano - wire instruction: IBAN: IT61B055840169800000000002, BIC: BPMI IT M1 398. P.S. please indicate the name of the exhibition as reason for payment.

Vorremmo utilizzare la nostra carta di credito per il pagamento della cifra indicata • We wish to use our credit card to pay the amount below.

Ordine di autorizzazione pagamento (vi preghiamo di notare che la carta American Express non viene accettata) • Payment authorization order (please note that Amex card is not accepted)

Please charge the following credit card for the amount of €

Visa

Eurocard/Mastercard

Diners Club

Card nr. _____

Exp. date _____

Cardholder's name _____

Mailing address (in full) _____

Cardholder's signature _____

Date _____

Allegare fotocopia fronte/retro della vostra carta di credito • Please, attach copy of both sides of your credit card.

DATA / DATE _____

TIMBRO E FIRMA / STAMP AND SIGNATURE _____

**DA RESTITUIRE IN ORIGINALE E FIRMATO A: / PLEASE SIGN THE ORIGINAL COPY AND SEND IT TO:
MIFED Segreteria Organizzativa - Piazzale Giulio Cesare - 20145 Milano, Italy**