

FICHA DE INSCRIÇÃO EXPO LOURINHÃ 2024*
ESPAÇO INSTITUCIONAL

EXPO LOURINHÃ | 24 A 28 ABRIL DE 2024

Nº Sócio _____

***Requisitos de participação: Ser sócio da ADL e ter as Quotas em dia.**

Valor Quota Anual 12€

DESIGNAÇÃO COMERCIAL	<input type="text"/>		
NOME DE FATURAÇÃO	<input type="text"/>		
PESSOA DE CONTACTO	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDADE	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

Os dados pessoais recolhidos serão tratados pela ADL e destinam-se ao relacionamento comercial e promocional no âmbito da Expo Lourinhã. Autorizo a ADL a enviar informações sobre as actividades que organiza. SIM _____ NÃO _____

**ESPAÇO 3x3m GRATUITO EM ZONA INSTITUCIONAL OU ZONA EXTERIOR
PARA REPRESENTATIVIDADE, SEM ATIVIDADE COMERCIAL**

Tomei conhecimento das condições,

Lourinhã, _____ de _____ de 2024

ADL - ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO LOCAL DA LOURINHÃ

e-mail: expo@adlourinha.pt

tlm: 913 470 405

HÓRARIO DE ATENDIMENTO:

2ª a 6ª feira - 10h30- 12h30 | 14h30 - 17h30

LOCAL DE ATENDIMENTO:

Rua 25 de Abril, 1-D, 2530-128 Lourinhã - Edifício antigo Hospital