



## فرم درخواست مشارکت در نمایشگاه

تکمیل تمامی قسمتها الزامی است.

Company name:		نام کامل شرکت:	
Address:		آدرس:	
Tel + City Cod:	Fax:	دورنگار:	تلفن باکدشهر:
E-mail:		پست الکترونیکی:	
web site:		وب سایت:	
Representative name:		نام و نام خانوادگی نماینده شرکت (مقتضی):	
Post:		سمت:	
Product Type:		نوع محصولات:	

### در کدامیک از نمایشگاه های زیر شرکت می نمایید

- |                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="radio"/> Part (A) | فضای مورد نیاز: ..... متر مربع می باشد. | <input type="radio"/> منطقه نمایشگاهی A , D |
| <input type="radio"/> Part (B) | فضای مورد نیاز: ..... متر مربع می باشد. | <input type="radio"/> منطقه نمایشگاهی B     |
| <input type="radio"/> Part (C) | فضای مورد نیاز: ..... متر مربع می باشد. | <input type="radio"/> منطقه نمایشگاهی C     |

اینجانب ..... نماینده شرکت ..... با اطلاع از کلیه قوانین و مقررات نمایشگاه، آمادگی خود را

مهر و امضاء

برای اخذ فضای نمایشگاهی اعلام می دارم.

- جهت کسب اطلاع از هزینه های ثبت نام به سایت یا پرورشورهای مربوطه جشنواره مراجعه فرمایید.
- با توجه به محدودیت برای شرکت در نمایشگاه اولویت با شرکت ها و سازمان هایی است که زودتر ثبت نام نمایند.
- شرکت کنندگان در صورت انصراف از حضور در نمایشگاه باید حداقل ۲۰ روز قبل از برگزاری مراتب را به صورت کتبی به دبیرخانه جشنواره اعلام کنند. دبیرخانه تنها در صورت دریافت نامه انصراف در موعد مقرر قادر به پرداخت ۸۰ درصد مبلغ پرداختی خواهد بود.
- وجوه پرداختی را به شماره حساب جاری ۲۰۰۱۴۲۰۴۷ شعبه آفریقا ظفر- بانک تجارت کد ۲۰۰۰ بنام شرکت بهینه سبز واریز کرده و فیش واریزی را به همراه فرم ثبت نام به دبیرخانه جشنواره فکس نمایید.

لطفا فرم تکمیل شده را به دبیرخانه جشنواره فکس نمایید.

### دبیرخانه اجرایی جشنواره:

نشانی: تهران، خیابان آفریقا، خیابان مریم شماره ۲۱، واحد ۴

صندوق پستی: تهران ۱۵۸۷۵-۲۳۸۱

تلفن: ۲۲۰۲۳۶۷۶ نمابر: ۲۲۰۲۳۶۹۰

پست الکترونیک: info@itici.com

وب سایت: www.iticir.com



## فرم مربوط به درج نام شرکت بر روی پیشانی غرفه

خواهشمند است فرم زیر را تکمیل و حداکثر تا تاریخ ۱۳۸۹/۶/۱۵ ارسال فرمایید.

نام کامل شرکت

فارسی:

لاتین:

لطفا به نکات زیر توجه فرمایید :

۱- اگر اطلاعات این فرم تا آخرین مهلت ارسال نشود از نام شرکت که در درخواست مشارکت نوشته شده استفاده می شود.

۲- چنانچه تغییری در این اطلاعات توسط شرکت کننده داده شود هزینه اضافی به عهده شرکت کننده خواهد بود.

۳- در صورت امکان از کلمات اختصاری استفاده شود.

نام و نام خانوادگی: ..... سمت: .....

مهر و امضاء

- جهت کسب اطلاع از هزینه های ثبت نام به سایت یا بروشورهای مربوطه جشنواره مراجعه فرمایید.
- با توجه به محدودیت برای شرکت در نمایشگاه اولویت با شرکت ها و سازمان هایی است که زودتر ثبت نام نمایند.
- شرکت کنندگان در صورت انصراف از حضور در نمایشگاه باید حداقل ۲۰ روز قبل از برگزاری مراتب را به صورت کتبی به دبیرخانه جشنواره اعلام کنند. دبیرخانه تنها در صورت دریافت نامه انصراف در موعد مقرر قادر به پرداخت ۸۰ درصد مبلغ پرداختی خواهد بود.
- وجوه پرداختی را به شماره حساب جاری ۲۰۰۱۴۲۰۴۷ شعبه آفریقا ظفر- بانک تجارت کد ۲۰۰۰ بنام شرکت بهینه سبز واریز کرده و فیش واریزی را به همراه فرم ثبت نام به دبیرخانه جشنواره فکس نمایید.
- لطفا فرم تکمیل شده را به دبیرخانه جشنواره فکس نمایید.
- **دبیرخانه اجرایی جشنواره:**  
نشانی: تهران، خیابان آفریقا، خیابان مریم شماره ۲۱، واحد ۴  
صندوق پستی: تهران ۷۳۸۱-۱۵۸۷۵  
تلفن: ۲۲۰۲۳۶۷۶ : شماره: ۲۲۰۲۳۶۹۰  
پست الکترونیک: info@iticir.com  
وب سایت: www.iticir.com



## فرم مشخصات غرفه داران

- جهت کسب اطلاع از هزینه های ثبت نام به سایت یا بروشورهای مربوطه جشنواره مراجعه فرمایید.
- با توجه به محدودیت برای شرکت در نمایشگاه اولویت با شرکت ها و سازمان هایی است که زودتر ثبت نام نمایند.
- شرکت کنندگان در صورت انصراف از حضور در نمایشگاه باید حداقل ۲۰ روز قبل از برگزاری مراتب را به صورت کتبی به دبیرخانه جشنواره اعلام کنند. دبیرخانه تنها در صورت دریافت نامه انصراف در موعد مقرر قادر به پرداخت ۸۰ درصد مبلغ پرداختی خواهد بود.
- وجوه پرداختی را به شماره حساب جاری ۲۰۰۱۴۲۰۴۷ شعبه آفریقا ظفر- بانک تجارت کد ۲۰۰۰ بنام شرکت بهینه سبز واریز کرده و فیش واریزی را به همراه فرم ثبت نام به دبیرخانه جشنواره فکس نمایید.
- لطفا فرم تکمیل شده را به دبیرخانه جشنواره فکس نمایید.

### دبیرخانه اجرایی جشنواره:

نشانی: تهران، خیابان آفریقا، خیابان مریم شماره ۲۱، واحد ۴  
 صندوق پستی: تهران ۷۳۸۱-۱۵۸۷۵  
 تلفن: ۲۲۰۲۳۶۷۶ نمابر: ۲۲۰۲۳۶۹۰  
 پست الکترونیک: info@iticir.com  
 وب سایت: www.iticir.com

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی: ..... سمت: .....

نام کامل شرکت

فارسی

لاتین

مشخصات

نام

نام خانوادگی

کد ملی

ایمیل

تلفن همراه

شغل

توجه

۱- کلیه مشخصات به لاتین تکمیل گردد.

۲- لطفا این فرم را به تعداد افرادی که در غرفه حضور خواهند داشت کپی گرفته، تکمیل نموده و حداکثر تا تاریخ ۱۳۸۹/۶/۱۵ ارسال فرمایید.

۳- تصویر کارت ملی یا صفحه مشخصات فردی شناسنامه به همراه این فرم ارسال گردد.