

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

(A remitir cumplimentado por correo electrónico a azabala@easyvirtualfair.com)

FERIA DE EMPLEO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD - abril 2026

EMPRESA:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

CIF:

CONTACTO:

NOMBRE:

TELÉFONO:

E-MAIL:

ROTULACIÓN DEL STAND (máx. 25 caracteres)

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA**

MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN:

MESA (695+ IVA)

PARTICIPANTE (1195 + IVA)

PROMOTOR (2295 + IVA)

PATROCINADOR (3750 + IVA)

DÍAS DE PARTICIPACIÓN

28 ABRIL

29 ABRIL

IMPORTE TOTAL:



La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos personales en este documento es la gestión, prestación y personalización de los servicios y contenidos del mismo que el USUARIO utilice y de la cual se informará en cada apartado.

Política de cancelación: devolución del 100% del importe hasta 15 días antes del evento. 50% hasta 7 días antes.

**Se tomará como fecha de inscripción efectiva la fecha de emisión de la factura