



Domanda d'iscrizione

Persona incaricata della pratica: Telefono diretto

Società:

1° Partecipante (Nome, Cognome e mansione):

2° Partecipante (Nome, Cognome e mansione):

.....

E-mail Sito Internet

Indirizzo

Città Cap Provincia

Tel Fax: P. IVA:

Fatturato annuo

Dipendenti: meno di 10 da 10 a 49 da 50 a 100 più di 100

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

.....
.....
.....
.....

A - AMMINISTRAZIONE/CONTROLLO DI GESTIONE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sistemi ERP | <input type="checkbox"/> Consulenza fiscale |
| <input type="checkbox"/> Bilancio consolidato | <input type="checkbox"/> Consulenza amministrativa |
| <input type="checkbox"/> Gestione cespiti | <input type="checkbox"/> Formazione contabilità |
| <input type="checkbox"/> Budget e Reporting | <input type="checkbox"/> Contabilità industriale |
| <input type="checkbox"/> Business Intelligence | <input type="checkbox"/> Costi standard |
| <input type="checkbox"/> Balanced Scorecard | <input type="checkbox"/> Activity based costing |
| <input type="checkbox"/> Internal Auditing | <input type="checkbox"/> Loyalty |
| <input type="checkbox"/> Business Performance Management | <input type="checkbox"/> Valutazione degli investimenti (EVA, SVA, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Corporate Governance | <input type="checkbox"/> Risk management |
| <input type="checkbox"/> Altro | |

B - FINANZA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Programmazione finanziaria | <input type="checkbox"/> Consulenza finanziaria |
| <input type="checkbox"/> Controllo dei rischi finanziari | <input type="checkbox"/> Gestione della tesoreria |
| <input type="checkbox"/> Finanza agevolata | <input type="checkbox"/> Gestione del rischio di cambio |
| <input type="checkbox"/> Acquisizioni, fusioni, etc. | <input type="checkbox"/> Credit management |
| <input type="checkbox"/> Factoring | <input type="checkbox"/> Leasing |
| <input type="checkbox"/> Tesoreria Evoluta | <input type="checkbox"/> Profit engineering |
| <input type="checkbox"/> Ottimizzazione cash flow | <input type="checkbox"/> Altro |

C - ALTRI SERVIZI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gestione del rischio | <input type="checkbox"/> Recupero crediti |
| <input type="checkbox"/> Attività internazionali | <input type="checkbox"/> Informazioni finanziarie |
| <input type="checkbox"/> Brockeraggio assicurativo | <input type="checkbox"/> Outsourcing |
| <input type="checkbox"/> Ottimizzazione dei costi | <input type="checkbox"/> Formazione |
| <input type="checkbox"/> Shared services | <input type="checkbox"/> Gestione elettronica dei documenti |
| <input type="checkbox"/> Gestione assemblee societarie | <input type="checkbox"/> Archiviazione elettronica |
| <input type="checkbox"/> Quotazione in borsa | <input type="checkbox"/> Fatturazione elettronica |
| <input type="checkbox"/> Post merger & integration | <input type="checkbox"/> Firma digitale |
| <input type="checkbox"/> Ricerca e selezione personale Amministrativo-Finanziario | <input type="checkbox"/> Gestione flotte aziendali |
| <input type="checkbox"/> Altro | |

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

1. FORMULA VIP (2 persone/1 azienda) Euro 2.700,00 + Iva

Tale formula comprende:

- Il ricevimento del dossier riportante le esigenze dei C.F.O.
- La vostra presentazione sul catalogo espositori
- La pianificazione di una giornata di appuntamenti pre-programmati
- Allestimento della postazione dove sostenere gli appuntamenti commerciali
- La colazione di lavoro del 5 luglio per 2 persone
- Il logo della vostra società sul sito (per iscrizioni pervenute entro il 04/06/2018)
- Gestione di un convegno individuale di 30 minuti
- Aperitivo chiusura lavori per 2 persone

2. FORMULA BASE (1 persona/1 azienda) Euro 2.300,00 + Iva

Tale formula comprende:

- Il ricevimento del dossier riportante le esigenze dei C.F.O.
- La vostra presentazione sul catalogo espositori
- La pianificazione di una giornata di appuntamenti pre-programmati
- Allestimento della postazione dove sostenere gli appuntamenti commerciali
- La colazione di lavoro del 5 luglio per 1 persona
- Aperitivo chiusura lavori per 1 persona

PRESTAZIONI SUPPLEMENTARI:

- Supplemento "TOP SPONSOR"
(convegno di 30 minuti e logo sul sito con link)
Euro 1.000,00 + Iva
- Pernottamento presso Castello di Casiglio (1 persona/1 notte)
Euro 150,00 + Iva (riservato a max 10 aziende)
- Persona supplementare senza pernottamento
(tutta la manifestazione)
Euro 100,00 + Iva
(Non sono ammesse più di tre persone per società)

Azienda (Denominazione corretta per insegna):

.....

Formula prescelta (Importo):

.....

Prestazioni supplementari:

.....

Totale partecipazione

Euro

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Vi preghiamo di compilare in modo accurato entrambe le pagine della domanda di iscrizione inserendo l'importo totale concordato e di versare a titolo di acconto euro **1800,00 + IVA** tramite bonifico bancario intestato a:

MEETING INTERNATIONAL s.r.l.

Coordinate bancarie IBAN: IT 84 H 02008 01104 000005385081

Il saldo dovrà essere versato al ricevimento della fattura, al più tardi 15 giorni prima della manifestazione. L'acconto non sarà restituito per annullamenti ricevuti negli ultimi 30 giorni; l'azienda si riserva il diritto di richiedere l'importo globale per annullamenti ricevuti dopo il 1 luglio 2018.

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 675 del 31/12/1996 e del DDL 196/03 il sottoscritto accorda il consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali della ditta dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciutigli dall'Art.13 della richiamata Legge.

LUOGO e DATA

IL SOTTOSCRITTO Timbro della società e firma

.....

.....



Da rispedire via mail a: direzione@miev.it
oppure via fax a: Meeting International s.r.l. – Corso Francia, 2 – 10143 Torino
Tel. ++39.011.19466802 – Fax ++39.011.19466800 - www.cfomeeting.it