

DON/DOÑA , provisto/a de DNI

 , en representación de la empresa

con domicilio en

y provista de CIF , mediante el presente documento declaro haber sido informado/a por parte de la Asociación Empresarial Valenciana de Agencias de Viaje (AEVAV), de las condiciones de participación en el evento/workshop AEVAV, la Asociación va a organizar el próximo día 07 de junio de 2019, y siendo sustancialmente las que abajo se indican, acepto las mismas adquiriendo el compromiso de participación:

 1.- Lugar, fecha y hora: PALACIO-CASTILLO siglo XV

 C/ Carrer Pare Guillem,2 46970 Alaquas Valencia

. **07 de junio del 2019.**

 Workshop, disponiendo de un stand para la presentación de mis productos.

 **ASOCIADO AEVAV PARTICIPACION GRATUITA**

Si están interesados en asistir a este evento, les rogamos cumplimenten este documento y nos lo hagan llegar vía mail a secretaria@aevav.es, antes del día 1 de mayo 2.019

 Valencia, a, 3 de abril de 2019.

 Fdo.:

 P.P.: