



C.N.A. Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola e Media Impresa

Associazione Provinciale di Savona
17100 Savona - Via Paleocapa, 22/7
Tel. 019/82.97.08 - Fax 019/85.36.89
e-mail infocna@cnasavona.it
<http://www.cnasavona.it>



Ai Centri Estetici della provincia di Savona

Visita a ESTHETIWORLD 2014 di Milano domenica 5 ottobre

In collaborazione con il Centro di Formazione "La Verbena", è organizzata la visita a ESTHETIWORLD di Milano per la giornata di domenica 5 ottobre con il seguente programma:

Visita a ESTHETIWORLD nella giornata di domenica 5 ottobre:

Per visitare i padiglioni e le nuove proposte della fiera si è ritenuto di organizzare la partecipazione con il seguente programma:

- Partenza da SAVONA nella prima mattina di domenica 5 ottobre in pullman (ritrovo presso Casello Autostradale di Savona alle ore 7.50)
- Visita nella giornata e partenza con rientro a Savona nella serata di domenica (previste ore 23.00)

Il viaggio in pullmann privato è GRATUITO: a carico dei partecipanti resta il biglietto di ingresso ai padiglioni di Estehetiworld.

Vi invitiamo a visitare il sito www.esthetiworld.com per visionare i numerosi e vari espositori, nonché le iniziative che troverete in fiera: Profumeria e Cosmesi, Naturale, Estetica e Spa, Unghie. Se interessate/i, per maggiori informazioni ed adesioni contattate:

CNA - Gianni Carbone - tel.: 0182/53442 - e-mail: gianni.carbone@cnasavona.it

Le richieste di adesione verranno accettate fino ad esaurimento.

Si prega di inviare il modulo di adesione allegato via e-mail a: gianni.carbone@cnasavona.it oppure al n° di fax 0182/542888

TARIFFA INGRESSO FIERA (05.10.2014): € 13,00



C.N.A. Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola e Media Impresa

Associazione Provinciale di Savona
 17100 Savona - Via Paleocapa, 22/7
 Tel. 019/82.97.08 - Fax 019/85.36.89
 e-mail infocna@cnasavona.it
<http://www.cnasavona.it>



MODULO DI ADESIONE

ESTHETIWORLD 2014

domenica 5 ottobre - MILANO

Il / La sottoscritto /a.....

titolare / legale rappresentante del Centro

con sede a in (via/p.zza/c.so).....n.....

contatto cell. e-mail

associato / a CNA SAVONA (SI/NO)

desidera partecipare all'evento in oggetto con n. persone.....

(cognome e nome)

(cognome e nome)

(cognome e nome)

data:

Firma

.....

INVIARE IL COUPON VIA FAX AL NUMERO [0182/542888](tel:0182542888)
OPPURE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO gianni.carbone@cnasavona.it
[ENTRO IL 25.09.2014](#)