FORMULARIO INSCRIPCIÓN
ELDA SHOPPING NIGHT
Sábado 19 de Octubre 2024

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ELDA SHOPPING NIGHT 2024

Nombre del establecimiento: _____

Actividad: _____

Titular o razón social.: _____

D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F:_____

Domicilio actividad: _____

Código Postal: _____

Localidad: _____

Teléfono de contacto: _____

Email: _____

¿Necesita jaima en zona multicomercio?* (SI/NO): _____
* Solo para establecimientos ubicados fuera de la zona cerrada al tráfico contemplada para la actividad

RELACIÓN DE ACTIVIDADES Y HORARIOS

Los establecimientos interesados en participar en Elda Shopping Night deben detallar a continuación la actividad, promoción especial o exposición que tienen planificada para el día del evento.

Tipo de actividad: _____

Horario: Desde _____ hasta _____

Tipo de actividad: _____

Horario: Desde _____ hasta _____

SOLICITO participar en el evento **ELDA SHOPPING NIGHT**, organizado por la **Concejalía de Comercio y Mercados de Elda** en colaboración con la **Asociación de Empresarios de Elda** (AEDE), aceptando las condiciones de participación y exposición establecidas en esta solicitud.

Los interesados podrán entregar la solicitud de dos maneras:

- **Quimicacreativa**: Calle Manuel Maestre, 4, bajo, Elda, en el horario de 08:00h a 17:00h. Por teléfono al **681 93 50 79** o por mail a **admin@quimicacreativa.com.**
- **AEDE:** (Asociación Empresarios de Elda): Por mail a **asociacionempresarioselda@gmail.com**

También podrán solicitar información en:

- **Concejalía de Comercio y Mercados. AFIC Elda** (Agencia municipal para el Fomento de la Innovación Comercial), ubicada en Calle Juan Carlos I, 41 (Mercado Central, 21ª Planta), en horario de Lunes a Viernes de 10:00h a 14:00h. Teléfono: **966 989 213.** Email: comercio@elda.es **y** Portal:

elda.portaldelcomerciante.com

Mediante la presente, **DECLARO bajo mi responsabilidad:**

- Que conozco y cumplo los requisitos establecidos en la normativa vigente referidos a la actividad que desarrollará y que indica.
- Que estoy en posesión de la documentación que así lo acredita para el desarrollo de la actividad indicada.
- Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el tiempo de desarrollo de la actividad.
- Que reúne las condiciones exigidas por la normativa reguladora del producto o productos objeto de la venta.
- Que cuento con póliza de seguro, para cubrir posibles riesgos (propios y a terceros) estando al corriente en el pago de la prima que corresponda.

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y EXPOSICIÓN EN ELDA SHOPPING NIGHT.

- La Organización resolverá inapelablemente sobre las cuestiones que puedan surgir al respecto de la actividad planteada, antes, durante y después de la misma.
- Será requisito indispensable para participar en **ELDA SHOPPING NIGHT**, presentar la documentación exigida dentro del plazo establecido.
- Las condiciones de participación y exposición en **ELDA SHOPPING NIGHT** cubrirán entre las **18:00 h** horas del día 19 de octubre de 2024**,** y las **22:30** horas del día 19 de octubre de 2024 (horario de la actividad).
    - Horario de preparación y montaje de la actividad: de 16:00 a 18:00 h
    - Horario de recogida y desmontaje: de 22:30 a 00:00 h
- La Organización del evento quedará exenta de cualquier responsabilidad ante el daño o sustracción de las mercancías expuestas.
- La fecha límite para comunicar la presente inscripción será el 08 de octubre de 2024, a las 12 horas a través de las siguientes opciones:
    - De forma física: En las oficinas de **quimicacreativa**, ubicadas en Calle Manuel Maestre, 4, bajo, Elda, en el horario de Lunes a Jueves de 08:00h a 17:00h y Viernes de 08:00h a 14:00h .
    - De forma digital: Enviando la solicitud por teléfono al **681 93 50 79** o por correo electrónico a **admin@quimicacreativa.com.**
- Las actividades de animación que conlleven instalaciones portátiles deberán contar por parte de la empresa contratada, con el correspondiente Certificado de Instalación y Seguro de Responsabilidad Civil.
- La firma y presentación de esta inscripción, supone la plena aceptación de estas condiciones.

Por todo ello, ruego sea admitida esta solicitud de acuerdo con los trámites reglamentarios, y sea atendida la petición expuesta.

Elda a _____ de _____ de 2024.

Fdo._____