



L'ULTIMA CIMA

Sala/Parrocchia/Circolo/Ente/Scuola

Via/P.zza/Viale/V.lo..... n.

cap città..... prov c.f./p.IVA.....

Nome responsabile Sala/Parrocchia/ Circolo/Ente/Scuola.....

REFERENTE PER LA PRESENTE INIZIATIVA

Nome Tel. * E-mail

*** Att.ne: telefono o cellulare di una persona facilmente rintracciabile in orari d'ufficio**

intende prenotare il noleggio "uso theatrical" del film (segnalare con **X** il supporto scelto)

DCP DVD

giorno di programmazione _____

orario di programmazione _____

Data _____ Firma del responsabile Sala/Parrocchia/Circolo/Ente/Scuola _____

Il costo del noleggio per ogni singola proiezione è:

per Sale Cinematografiche: € 150,00 + € 10,00 per spese di spedizione (in caso di DVD) + IVA

per altri : € 100,00 + € 10,00 per spese di spedizione (in caso di DVD) + IVA

La presente scheda dovrà essere spedita esclusivamente per fax (06.4402280) o per e-mail (acec@acec.it); contestualmente alla nostra comunicazione di conferma della disponibilità del supporto verrà emessa la fattura di cui si richiede il pagamento anticipato (non richiesto per supporto DCP) e del quale dovrà esserci inviata, a mezzo fax o e-mail, copia della relativa contabile.

Il DVD verrà inviato a mezzo corriere.