

ANAGRAFICA

Giorno di arrivo _____ Ora di arrivo _____ Nome gruppo _____
 Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
 Nome e cognome capogruppo _____ Cellulare capogruppo _____
 Email _____ Tel _____

TIPO GRUPPO

(Min. 25 pax paganti - Gratuità: un capogruppo a pullman e bambini fino ad un metro di altezza)

MISTO n. partecipanti _____ capigruppo gratuiti _____ n. bambini <1metro _____ n. tot pax _____
 (adulti/ridotti €20,00) (1 a pullman) (gratuiti)

SPORTIVO n. ragazzi < 16 _____ n. adulti _____ capigruppo gratuiti _____ n. bambini <1metro _____ n. tot pax _____
 (€17,00) (€20,00) (1 a pullman) (gratuiti)

PARROCCHIALE n. ragazzi < 16 _____ n. adulti _____ capigruppo gratuiti _____ n. bambini <1metro _____ n. tot pax _____
 (€17,00) (€20,00) (1 a pullman) (gratuiti)

OVER 65 (TURISMO SOCIALE) n. over 65 _____ capigruppo gratuiti _____ n. tot pax _____
 (€16,00) (1 a pullman)

CENTRI ESTIVI n. ragazzi _____ n. accompagnatori free (1/10 pax) _____ n. accompagnatori paganti _____ n. tot pax _____
 (€16,00) (€16,00)

COMBINAZIONE PARCHI

Data visita altro parco _____

Oltremare + Aquafan Oltremare + Acquario di Cattolica Oltremare + Italia in Miniatura

Note _____

Tot. Ingressi €

IL CAPOGRUPPO HA IL COMPITO DI PAGARE PER L'INTERO GRUPPO. È RICHIESTA LA LETTERA DI PRESENTAZIONE SU CARTA INTESTATA DEL GRUPPO PARROCCHIALE, SPORTIVO O CENTRO ESTIVO DA PRESENTARE ALLE CASSE IL GIORNO DELLA VISITA.

PRENOTAZIONE MENÙ

Gruppi di almeno 20 persone. Prenotazione con almeno 1 giorno di anticipo. Indicare un solo menù per gruppo (ad esclusione di celiaci/intolleranti/allergici)

PIZZA SNACK (locale: CAPPERI) € 9,00 x n° pasti =tot. €

SUPER POLDO (locale: CAPPERI) € 9,00 x n° pasti =tot. €

BENESSERE cibi senza glutine certificati (locale: CAPPERI) € 9,00 x n° pasti =tot. €

POLLO & CONTORNI (locale: PASTA!) € 10,00 x n° pasti =tot. €

PASTA E BASTA! (locale: PASTA!) € 8,50 x n° pasti =tot. €

BIG MEAL (locale: CAPPERI) €12,50 x n° pasti =tot. €

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

contanti bancomat/carta di credito bonifico bancario anticipato si richiede fattura si no

In caso di pagamento anticipato, il bonifico bancario deve essere intestato a:

Costa Edutainment Spa - Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Filiale Riccione V.le Dante, IBAN IT 77 X 05387 24100 000001065558

Causale: indicare nome gruppo, codice prenotazione e data visita

Copia della contabile bancaria di avvenuto pagamento dovrà essere trasmessa via fax o via mail almeno 4 giorni prima della visita

Intestazione fattura: _____

CONFERMA PRENOTAZIONE - COMPILAZIONE RISERVATA AL PARCO OLTREMARE

UFFICIO GRUPPI: Tel 0541.4271 - Fax 0541.427101 - Email: info@oltremare.org

La prenotazione si considera valida solo se si riporta il timbro e la firma dell'ufficio gruppi

TIMBRO OLTREMARE

CODICE PRENOTAZIONE

TOTALE
€ _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)
 I dati da Lei forniti tramite la compilazione di questo modulo saranno trattati da Costa Edutainment s.p.a., in qualità di Titolare del trattamento, ai soli fini dell'esecuzione delle prestazioni da Lei richieste e, esclusivamente per tale finalità, vengono raccolti da Fornitori di servizi, che collaborano con Costa Edutainment in qualità di Responsabili del Trattamento. L'informativa completa è disponibile all'indirizzo www.oltremare.org/privacy.php
 I Suoi dati saranno conservati per il tempo massimo previsto dalla legge.

FIRMA DELL'INTERESSATO _____

TIMBRO DELLA SCUOLA