

ANAGRAFICA

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

MINIMO 25 PAGANTI. GRATUITÀ: 1 CAPOGRUPPO A PULMAN E BAMBINI FINO A 1 MT DI ALTEZZA. IL CAPOGRUPPO HA IL COMPITO DI PAGARE PER L'INTERO GRUPPO. È RICHIESTA LA LETTERA DI PRESENTAZIONE SU CARTA INTESATA DEL GRUPPO PARROCCHIALE E SPORTIVO DA PRESENTARE ALLE CASSE IL GIORNO DELLA VISITA. GLI INGRESSI IN COMBINAZIONE CON ALTRI PARCHI POSSONO ESSERE ANCHE IN GIORNI DIVERSI.

TIPO GRUPPO

MISTO	n. partecipanti _____ (adulti/ridotti € 21,00)	capigruppo gratuiti _____ (1 a pullman)	n. bambini <1metro _____ (gratuiti)	n. tot pax _____	
SPORTIVO	n. ragazzi < 16 _____ (€17,00)	n. adulti _____ (€ 21,00)	capigruppo gratuiti _____ (1 a pullman)	n. bambini <1metro _____ (gratuiti)	n. tot pax _____
PARROCCHIALE	n. ragazzi < 16 _____ (€17,00)	n. adulti _____ (€ 21,00)	capigruppo gratuiti _____ (1 a pullman)	n. bambini <1metro _____ (gratuiti)	n. tot pax _____
OVER 65 (TURISMO SOCIALE)	n. over 65 _____ (€16,00)	N. altri partecipanti _____ (1 a pullman)	capigruppo gratuiti _____	n. tot pax _____	

COMBINAZIONE PARCHI

Data visita altro parco _____

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

Note _____

Tot. Ingressi €**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) € 9,40 x n° pasti.....
SUPER POLDO (locale: CAPPERI)..... € 9,40 x n° pasti.....
BENESSERE cibi senza glutine certificati (locale: CAPPERI) € 9,40 x n° pasti.....
POLLO & CONTORNI (locale: PASTA!) € 10,40 x n° pasti.....
PASTA E BASTA! (locale: PASTA!)..... € 8,90 x n° pasti.....
BIG MEAL (locale: CAPPERI) €12,90 x n° pasti.....

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Diretto alle casse 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 OLTREMARETel 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

€ _____

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Preso atto dell'informativa sulla privacy resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", predo il consenso al trattamento dei dati personali forniti con l'invio del presente modulo per le finalità e nei limiti indicati nell'informativa stessa.