

**ANAGRAFICA**

Giorno di arrivo \_\_\_\_\_ Nome Centro Estivo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nome e cognome capogruppo \_\_\_\_\_ Cellulare capogruppo \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**CENTRI ESTIVI:** MINIMO 25 PAGANTI, TARIFFA SCONTATA AI RAGAZZI FINO A 16 ANNI, INGRESSO GRATUITO PER AUTISTA E UN EDUCATORE OGNI 10 PAGANTI. AGLI EDUCATORI IN ECCESSO SARÀ APPLICATA LA STESSA TARIFFA DEI RAGAZZI. GLI INGRESSI IN COMBINAZIONE CON ALTRI PARCHI POSSONO ESSERE ANCHE IN GIORNI DIVERSI.**BIGLIETTI DI INGRESSO RICHIESTI**n. ragazzi \_\_\_\_\_ n. educatori gratuiti \_\_\_\_\_ n. educatori paganti \_\_\_\_\_ = tot. euro \_\_\_\_\_  
(€ 16,00) (€ 16,00)**COMBINAZIONE PARCHI**

Data visita altro parco \_\_\_\_\_

 Oltremare + Italia in Miniatura € 18,00  Oltremare + Acquario di Cattolica € 18,00  Oltremare + Aquafan € 18,00

Note \_\_\_\_\_

**Tot. Ingressi €****PRENOTAZIONE MENÙ**Indicare un solo tipo di menù per gruppo (ad esclusione di celiaci/intolleranti/allergici)  
Prenotazione con almeno 1 giorno di anticipo**PIZZA SNACK** (locale: CAPPERI) ..... € 8,90 x n° pasti ..... =tot. € .....**SUPER POLDO** (locale: CAPPERI) ..... € 8,90 x n° pasti ..... =tot. € .....**CHICKEN & CHIPS** (locale: CAPPERI) ..... € 8,90 x n° pasti ..... =tot. € .....**PASTA & NUGGHY piatto unico** (locale: CAPPERI) ..... € 11,50 x n° pasti ..... =tot. € .....**PIZZA SNACK DOUBLE** (locale: CAPPERI) ..... € 11,50 x n° pasti ..... =tot. € .....**BIG MEAL** (locale: CAPPERI) ..... € 12,50 x n° pasti ..... =tot. € .....**BENESSERE cibi senza glutine certificati** (locale: CAPPERI) ..... € 8,90 x n° pasti ..... =tot. € .....**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 00001065558****Causale:** indicare nome gruppo, codice prenotazione e data visita - Anticipare copia contabile almeno 4 gg prima

Intestazione fattura: \_\_\_\_\_

**CONFERMA PRENOTAZIONE - COMPILAZIONE RISERVATA AL PARCO OLTREMARE**Tel 0541.4271 - Fax 0541.427101 - Email: [info@oltremare.org](mailto: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

€ \_\_\_\_\_

**ESPRESIONE 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", presto il consenso al trattamento dei dati personali forniti con l'invio del presente modulo per le finalità e nei limiti indicati nell'informativa stessa.