

Data visita ___/___/___ Orario di arrivo _____ infanzia primaria sec. I°
Nome scuola _____
Via _____ Cap _____ Città _____ Prov _____
Tel _____ email scuola _____
Nome e cognome referente _____ Cell _____

BIGLIETTI DI INGRESSO RICHIESTI

N° studenti paganti ___ x € _____ = Tot. € _____ N° studenti legge 104 gratuiti _____ N° insegnanti gratuiti _____
N° genitori/Acc. adulti ___ x € _____ = Tot. € _____ N° fratelli/sorelle (sopra 1 mt di altezza) ___ x € _____ = Tot. € _____
Note _____

PERCORSI GUIDATI - LABORATORI - PROGETTI SPECIALI

Non si effettuano la domenica e festivi. Il supplemento verrà applicato a tutti i partecipanti, escluso diversamente abili e docenti.

N° Partecipanti _____ N° Gratuità _____ N° Paganti _____ X € _____ = Tot. € _____
Nome Percorso _____ Classe _____ Orario _____
Nome Percorso _____ Classe _____ Orario _____
Nome Percorso _____ Classe _____ Orario _____
Note _____

COMBINAZIONE ALTRO PARCO

Da effettuare il giorno _____

TARIFFA STUDENTI € 18,00

TARIFFA GENITORI € 28,00

+ Italia in Miniatura

+ Italia in Miniatura

+ Acq. di Cattolica

+ Acq. di Cattolica

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + PERCORSO GUIDATO O LABORATORIO + PASTO) € 24,00

N° studenti ___ X € 24,00 = Tot. € _____ N° Menù insegnanti ___ X € 8,90 = Tot. € _____ N° Menù Legge 104 ___ X € 8,90 = Tot. € _____
N° Menù PIZZA SNACK _____ N° Menù SUPER POLDO _____ N° Menù CHICKEN & CHIPS _____ N° Menù SENZA GLUTINE _____
Nome Percorso _____ Classe _____ Orario _____
Nome Percorso _____ Classe _____ Orario _____
Nome Percorso _____ Classe _____ Orario _____
Note _____

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 € 8,90 SENZA GLUTINE certificati € 8,90 n. pasti _____
 SUPER POLDO € 8,90 PASTA & NUGGHY piatto unico € 11,50
 CHICKEN & CHIPS € 8,90 BIG MEAL € 12,50

TOT.PASTI €

Note _____

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Diretto alla cassa Bonifico bancario

Richiesta fattura PA : si no

Richiesta fattura Privati : 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 - Anticipare copia contabile almeno 4 gg prima

CONFERMA PRENOTAZIONE - COMPILAZIONE RISERVATA AL PARCO OLTREMARE

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

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

TIMBRO OLTREMARE

CODICE PRENOTAZIONE

TOTALE

€ _____

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali posta in calce/o sul retro dello stesso e reperibile al seguente link:
www.oltremare.org/scuole/privacy-scuola

Firma _____