

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 € 22,00)	n. bambini <1 metro _____ (gratuiti)	capigruppo gratuiti _____ (1 a pullman)	
SPORTIVO	n. ragazzi > 16 _____ (€ 17,00)	n. adulti _____ (€ 22,00)	n. bambini <1 metro _____ (gratuiti)	capigruppo gratuiti _____ (1 a pullman)
PARROCCHIALE	n. ragazzi > 16 _____ (€ 17,00)	n. adulti _____ (€ 22,00)	n. bambini <1 metro _____ (gratuiti)	capigruppo gratuiti _____ (1 a pullman)
OVER 65 (TURISMO SOCIALE)	n. over 65 _____ (€ 16,00)	capigruppo gratuiti _____ (1 a pullman)		

COMBINAZIONE PARCHI

Data visita altro parco _____

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

PRENOTAZIONE MENU

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	€ 9,40	x n° pasti _____
SUPER POLDO	€ 9,40	x n° pasti _____
SENZA GLUTINE (cibi senza glutine certificati)	€ 9,40	x n° pasti _____
POLLO & CONTORNI	€ 10,40	x n° pasti _____
PASTA E BASTA!	€ 8,90	x n° pasti _____
BIG MEAL	€ 12,90	x n° pasti _____

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

Tot. Pasti € _____

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 mail almeno 4 giorni prima della visita

Intestazione fattura: _____

CONFERMA PRENOTAZIONE - COMPILAZIONE RISERVATA AL PARCO OLTREMARE

Tel 0541.4271 - 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", 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.