OLTREMARE FAMILY EXPERIENCE PARK

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SCUOLE 2025
da compilare e inviare via mail a: info@oltremare.org

È richiesta la lista nominativa dei partecipanti su carta intestata dell'istituto

costa edutainment experience

MOD.OPS 2024

Data visita _ _ /_ _ / _ _ Orario di arrivo _____ ☐ sec. II°

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 € 20,00
☐ + Italia in Miniatura
☐ + Acq. di Cattolica

TARIFFA GENITORI € 30,00
☐ + Italia in Miniatura
☐ + Acq. di Cattolica

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + PERCORSO GUIDATO O LABORATORIO + PASTO) € 23,50

N° studenti _____X € 23,50 = 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
☐ **SUPER POLDO** ..... € 8,90
☐ **CHICKEN & CHIPS**..... € 8,90
☐ **SENZA GLUTINE certificati** ..... € 8,90
☐ **PASTA & NUGGHY piatto unico**.....€ 11,50
☐ **BIG MEAL**..... € 12,50

n. pasti _____

TOT.PASTI €

Note _____

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ Diretto alla cassa ☐ Bonifico bancario anticipato FATTURA PA ☐

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 - 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 _____