

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 _____

VISITE GUIDATE - ATT. DIDATTICHE - 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 € 21,00

☐ + Italia in Miniatura
☐ + Acq. di Cattolica

TARIFFA GENITORI € 30,00

☐ + Italia in Miniatura
☐ + Acq. di Cattolica

COMBINAZIONE CON IL TERRITORIO

Da effettuare il giorno _____ Rocca/Museo/Parco _____

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + VISITA GUIDATA O ATT. DIDATTICA + PASTO) € 23,50

N° studenti paganti _____ N° studenti legge 104 gratuiti _____ N° insegnanti gratuiti _____
 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 ☐ 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 anticipato FATTURA PA ☐
 Richiesta fattura Privati: ☐ sì ☐ 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 _____