

ANAGRAFICA

Giorno di arrivo _____ Nome gruppo _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Nome e cognome capogruppo _____ Cellulare capogruppo _____
Email _____

MINIMO 25 PAGANTI. GRATUITÀ: 1 CAPOGRUPPO A PULLMAN 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 INTESTATA 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 <1metro _____ (gratuiti)	n. tot. pax _____	n. capogruppo gratuito _____ (1 a pullman)
SPORTIVO	n. ragazzi > 16 _____ (€ 14,00)	n. adulti _____ (€ 22,00)	n. tot. pax _____	n. capogruppo gratuito _____ (1 a pullman)
PARROCCHIALE	n. ragazzi > 16 _____ (€ 14,00)	n. adulti _____ (€ 22,00)	n. tot. pax _____	n. capogruppo gratuito _____ (1 a pullman)
OVER 65	n. over 65 _____ (min 25 pax, €17,00)	n. altri partecipanti _____ (€22,00)	n. tot pax _____	n. capogruppo gratuito _____ (1 a pullman)

COMBINAZIONE PARCHI

Data visita altro parco _____

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

Note _____ **Tot. Ingressi €** _____

PRENOTAZIONE MENÙ

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..... € 10,50	☐ PASTA E BASTA! € 10,50	n. pasti _____
☐ SUPER POLDO € 10,50	☐ BIG MEAL € 13,50	Tot. Pasti € _____
☐ SENZA GLUTINE certificati € 10,50		



INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ Diretto alle casse ☐ anticipato con bonifico bancario

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 Parco, codice prenotazione e data visita

Copia della contabile bancaria di avvenuto pagamento dovrà essere trasmessa via mail almeno 4 giorni prima della visita

fattura elettronica ☐ sì ☐ no - Intestazione fattura: _____

(indicare Codice Destinatario e mail certificata PEC) _____

CONFERMA PRENOTAZIONE - COMPILAZIONE RISERVATA AL PARCO OLTREMARE

La prenotazione si considera valida solo se 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.