

MODULO PRENOTAZIONE ATTIVITA'

DENOMINAZIONE GRUPPO		
Indirizzo	CAP	Località
Telefono	Fax	e-mail
CF o P.IVA		
Nome del referente per l'attività		Telefono del referente

A seguito degli accordi intercorsi confermiamo la nostra prenotazione come segue:

Data	Attività prescelta	Numero partecipanti	Numero Accompagnatori	Orario arrivo	Orario partenza	Mezzo di trasporto

Modalità di pagamento: _____

L'attività si svolge anche in caso di maltempo (esclusa la visita alle Trincee).

E' gradita la prenotazione con almeno 20 giorni di anticipo.

Data _____

Firma _____