

COD. CLIENTE _____ CONFERMA N. _____ IL CAPOGRUPPO RICHIEDE LA CONFERMA ENTRO IL _____

Modulo di Prenotazione



RICHIESTA PRENOTAZIONE: Tel. 045.64.49.777 Fax 045.64.01.267

GIORNO DELL'ARRIVO _____ ORARIO DI VISITA RICHiesto _____

NOME DELLA SCUOLA _____ VIA _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROV. _____ P.I./C.F. (obbligatorio) _____

TELEFONO _____ FAX _____

INSEGNANTE/ACCOMPAGNATORE _____ CELL. _____

timbro scuola (obbligatorio)

TIPO DI SCUOLA: DELL'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI 1° GRADO SECONDARIA DI 2° GRADO

BIGLIETTI RICHIESTI

INGRESSO GARDALAND € 21,00 N. Paganti _____ = tot. € _____

INGRESSO A GARDALAND + SEA LIFE Aquarium € 26,00 N. Paganti _____ = tot. € _____

Lo stesso giorno o in due giorni consecutivi
(un giorno a Gardaland e un giorno a SEA LIFE Aquarium)

GRATUITÀ

- Ingresso gratuito per 1 insegnante/accompagnatore ogni 20 paganti N. Insegnanti _____
- Ingresso gratuito per persone diversamente abili non autosufficienti N. Diversamente abili _____
- 1 Ingresso e 1 pasto gratuiti per autista (per un massimo di 2 autisti per pullman) N. Autisti _____

ATTIVITÀ DIDATTICHE: Indicare il progetto prescelto.

La partecipazione alle attività didattiche **NON** richiede alcun sovrapprezzo;
la prenotazione è obbligatoria. Attenersi all'orario che verrà confermato dall'Ufficio Informazioni e Prenotazioni.

- Biologia Marina
- Spettacolo
- Marketing
- Tecnica e Manutenzione
- Ristorazione

Orario confermato a cura dell'Ufficio Informazioni e Prenotazioni, ore: _____

RISTORAZIONE

GARDALAND MIX MENU da asporto € 6,00 N. Paganti _____ = tot. € _____

(Fast Food Covo dei Bucanieri)
HAMBURGER + PATATINE FRITTE + COCA COLA (0,3L)

MENU VELOCE € 10,00 N. Paganti _____ = tot. € _____

(Self Service Aladino)
PRIMO O SECONDO (a scelta) + CONTORNO + DESSERT + BIBITA

GARDALAND GRAN MENU € 13,00 N. Paganti _____ = tot. € _____

(Self Service Aladino)
PRIMO + SECONDO + CONTORNO + DESSERT + BIBITA

GRATUITÀ: 1 ogni 20 paganti N. _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- CONTANTI
- ASSEGNO da intestare a GARDALAND S.r.l.
- BONIFICO ANTICIPATO a GARDALAND S.r.l.
Unicredit Banca d'Impresa ag. Garda IBAN: IT13M 03226 59460 000000780328
Attenzione! In caso di pagamento tramite bonifico bancario, inviare ricevuta del versamento almeno 3 giorni lavorativi prima dell'arrivo del gruppo all'Ufficio Informazioni e Prenotazioni: fax 045.64.01.267

RICHIESTA GIUSTIFICATIVO:

- E/CONTO FATTURA (Ricordarsi di inserire la PARTITA IVA)

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", con la compilazione e l'invio del presente modulo autorizzo Gardaland S.r.l. al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'espletamento della presente prenotazione ed al fine dell'invio di comunicazioni concernenti l'attività di Gardaland S.r.l. Titolare del trattamento è Gardaland S.r.l., via Dema 4, 37014 Castelnuovo del Garda (VR) alla quale si potrà rivolgere per esercitare i diritti sui suoi dati che verranno trattati dal personale di Gardaland S.r.l. o da terzi incaricati da Gardaland S.r.l. ai fini dell'espletamento di operazioni di direct marketing, sempre comunque inerenti l'attività di Gardaland S.r.l.

Firma per accettazione: _____

Data di arrivo

N° PRENOTAZIONE

CONFERMA DI PRENOTAZIONE DA CONSEGNARE ALLA CASSA GRUPPI PRENOTATI
Compilazione a cura dell'Ufficio Informazioni e Prenotazioni

Orario di visita confermato

Convalida Ufficio Informazioni e Prenotazioni



In collaborazione con

PRIMARIA COMPAGNIA ASSICURATIVA

SPECIALE SCUOLA

polizza a copertura della sola "CULPA IN VIGILANDO" art.2048 del codice civile

RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA RAMO R.C.T. numero polizza 65/47535650

NOME DELLA SCUOLA _____

TIPO DI SCUOLA : DELL'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° GRADO SECONDARIA 2° GRADO

INSEGNANTI/ACCOMPAGNATORI _____

DATA DELLA VISITA _____ N° PARTECIPANTI _____ DATA ODIERNA _____ FIRMA _____

N.B. L'assicurazione verrà posta in essere soltanto se il presente modulo verrà inviato all'Ufficio Informazioni e Prenotazioni (fax 045.64.01.267) unitamente al Modulo di Prenotazione. L'assicurazione non verrà posta in essere in caso di consegna del modulo direttamente alle casse.

N° PRENOTAZIONE _____
(Riservato all'Ufficio Informazioni e Prenotazioni)

GARDALAND S.r.l.

Via Derna, 4 - 37014 Castelnuovo del Garda (Vr) - Tel. 045.64.49.777 - www.gardaland.it
Iscritto al Registro Imprese di Verona - P.IVA e Codice Fiscale 05431170967