

Modulo prenotazione GRUPPI E SCUOLE

da restituire **via fax** con un anticipo
di almeno 3 gg lavorativi allo **051.929791**



Data della visita ___ / ___ / 2014

Nome del gruppo _____ Capogruppo sig./sig.ra _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____ Nazione _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

richiedo fattura (per la fattura verranno utilizzati i dati del presente modulo)

Se richiesta fattura: P.IVA _____ C.F. _____

Tipologia gruppo: Privato Scuola Centro estivo/parrocchia Over 60 Cral Associazione

Specifica scuola: Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado Secondaria di 2° grado

Il capogruppo deve presentarsi alla RECEPTION TERME per il saldo dell'importo complessivo e il ritiro braccialetti. La tariffa gruppi è già più bassa delle riduzioni, che quindi non vengono ulteriormente detratte.

INGRESSI

n. persone

ACQUAPARK DELLA SALUTE PIÙ per scuole e centri estivi

Giorni feriali

- Euro 6: alunni scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado
- Euro 10: alunni scuola secondaria 2° grado
- Gratuità bimbi al di sotto dei 100 cm
- Gratuità per insegnante accompagnatore (max 1 ogni 10 bambini paganti)
- Euro 13: adulti paganti

ACQUAPARK DELLA SALUTE PIÙ per gruppi privati, cral, associazioni (minimo 15 persone paganti)

Alta stagione (venerdì, sabato, domenica e tutti i giorni dal 21/07 al 22/08/14)

- Euro 18 adulti
- Euro 9 bambini (altezza 100-150 cm) e ragazzi (fino a 13 anni compiuti)
- Gratuità bimbi al di sotto dei 100 cm

Bassa stagione (feriali lunedì-giovedì esclusi festivi e tutti i giorni dal 21/07 al 22/08/14)

- Euro 13 adulti
- Euro 7 bambini (altezza 100-150 cm) e ragazzi (fino a 13 anni compiuti)
- Gratuità bimbi al di sotto dei 100 cm

PASTO

n° <input type="text"/>	Cestino	Panino o piada farciti, acqua ½ l (da asporto)	€ 5
n° <input type="text"/>	Cestino pranzo&merenda	Panino o piada farciti, acqua ½ l, biscotti o crostata (da asporto)	€ 7
n° <input type="text"/>	Insalatona	Insalatona, acqua ½ l (da asporto)	€ 7
n° <input type="text"/>	Monopiatto del giorno	Piatto unico, acqua ½ l, coperto	€ 12
n° <input type="text"/>	Pasto completo	Primo, secondo, contorno, acqua ½ l, caffè, coperto	€ 22

Diete particolari? (allergie, intolleranze, ecc. – specificare numero e tipo)

FOTO DI GRUPPO novità

n° **Fotografie** (minimo 5) € 3

Firma del richiedente/timbro per accettazione

Spazio riservato al Villaggio della Salute Più

Data presa in carico _____

Operatore _____