



Timbro obbligatorio della Scuola C.F./P.IVA

MODULO DI PRENOTAZIONE SCUOLA 2017

TIPOLOGIA GRUPPO PRENOTATO (minimo 15 paganti): **TARIFFA:** € 15,00 1 GRATUITA' OGNI 10 PAGANTI

TIPOLOGIA GRUPPO PREPAGATO (minimo 15 paganti): **TARIFFA:** € 12,00 1 GRATUITA' OGNI 10 PAGANTI

DATA DELLA VISITAINSEGNANTE/ACCOMPAGNATORE.....Cell.....

Nome Scuola.....Tel..... Fax

Email.....@.....Via.....CAP.....

Città..... Provincia..... P.I. / C.F* (*).P.I. e/o C.F. sono necessari solo se viene richiesta fattura

TIPO DI SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI I° GRADO SECONDARIA DI II° GRADO

BIGLIETTI RICHIESTI:

N. persone.....N. gratuità.....N. paganti.....x € 15,00 = Tot. €.....

N. persone.....N. gratuità.....N. paganti.....x € 12,00 = Tot. €.....

Tariffa valida per un minimo di 15 paganti. Viene riconosciuta al gruppo 1 gratuità ogni 10 paganti.

N.B. Nel N. Paganti non vanno inserite le persone che hanno diritto ad entrare gratuitamente (max 2 autisti, bambini di altezza inferiore ad 1 metro, persone diversamente abili non autosufficienti).

ATTIVITA' DIDATTICHE: (supplemento di € 3,00 per persona, fruibile solo con tipologia di gruppo prepagato € 12,00).

I Progetti Didattici potranno essere svolti entro e non oltre il 10 Giugno compreso (esclusi festivi).

PRIMI PASSI NEL COSMO (scuola infanzia dai 4-5anni) N.persone.....x € 3,00 = Tot. €.....

COME MAESTRO IL CIELO (scuola primaria) N.persone.....x € 3,00 = Tot. €.....

SULLE ORME DI GALILEO (scuola sec di I° grado) N.persone.....x € 3,00 = Tot. €.....

L'UNIVERSO DI HUBBLE (scuola sec di II° grado) N.persone.....x € 3,00 = Tot. €.....

I percorsi verranno effettuati in giorni specifici e sono soggetti a riconferma al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

La data della visita potrà essere anticipata o posticipata secondo le disponibilità del Parco.

I biglietti pagati non potranno essere rimborsati bensì utilizzati per nuovi ingressi entro la stagione 2017 ad esclusione di eventi speciali.

MENU':

MAGIC STATION BAR O MAIN STREET BAR: Panino farcito o Hot dog, bibita 0.30 l o acqua 0.5 l € 5,90 N° PARTECIPANTI.....

BOCCON DIVINO FAST FOOD: Panino a scelta tra hamburger e chicken burger, patatine e bibita 0.30 l o acqua 0.5 l € 6,90 N° PARTECIPANTI.....

DOMUS AUREA SELF SERVICE: Pasta al pomodoro, cotoletta di pollo, patatine e bibita 0.30 l o acqua 0.5 l € 7,90 N° PARTECIPANTI.....

DOMUS AUREA SELF SERVICE: Primo a scelta, contorno e bibita 0,30 l o acqua 0,5 l € 9,90 N° PARTECIPANTI

I buoni pasto si ritirano alla Cassa Gruppi. 1 buono pasto omaggio per l'autista.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

- **Gruppo prepagato:** il saldo dovrà essere effettuato al momento della conferma, entro e non oltre 5 giorni lavorativi antecedenti la visita al Parco (questa tipologia di Pagamento darà diritto alla tariffa Speciale Gruppi Scuola 2017 di Euro 12,00 per persona- minimo 15 paganti e 1 gratuità ogni 10 paganti);

Modalità:

BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO (Conto intestato a RAINBOW MAGICLAND S.p.A a S.U. (c/o Unicredit) IBAN IT 74 A 02008 11239 000500047778
Si prega di indicare nella causale del pagamento il codice prenotazione comunicato dall'ufficio Booking e la data di visita al Parco (Commissioni a carico del cliente).

- **Gruppo prenotato:** il saldo dovrà essere effettuato presso le casse del Parco il giorno della visita (tariffa applicata € 15,00 per persona – minimo 15 paganti e 1 gratuità ogni 10 paganti). Per prenotare è sufficiente compilare il modulo ed inviarlo almeno 5 giorni lavorativi prima della visita, al nostro ufficio booking via fax al numero +39 06 95318701 oppure via mail a booking@rainbowmagicland.it. Riceverai un numero di conferma della prenotazione da consegnare alla Cassa Gruppi:

Modalità:

CONTANTI (per importi fino a € 2.999,99) , direttamente presso le casse del Parco il giorno della visita .

BANCOMAT/CARTA DI CREDITO, , direttamente presso le casse del Parco il giorno della visita .

N.B per beneficiare delle condizioni tariffarie agevolate, il giorno della visita e' obbligatorio presentarsi alle casse muniti della carta intestata o timbro dell'Istituto Scolastico. In mancanza di questo documento, non verranno applicati i prezzi agevolati

NOME AGENTE: AMBROSETTI



DATI PER LA FATTURAZIONE

Se si desidera la Fattura si prega di compilare i seguenti campi:

Intestazione Fattura.....

Indirizzo..... CittàProv.....CAP.....

Email.....@.....

Telefono.....Fax.....

P.iva..... C.F.....

I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30/06/03 n. 196 (Codice della Privacy), nei limiti dell'autorizzazione rilasciata dal Garante, con modalità manuali, informatiche e/o telematiche. Il titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è Rainbow Magicland S.p.a. a s.u. che ha sede legale in Brescia, Via A. Moro n. 5. L'elenco dei Responsabili del trattamento è disponibile presso la sede. I dati raccolti potranno essere trasferiti alla capogruppo Alfa Park S.r.l., con sede legale in Brescia, via A. Moro 5. Tale trasferimento è necessario al fine di dare corso al rapporto contrattuale o pre-contrattuale in essere, con espresso riferimento alla necessità di conservare a livello elettronico, effettuare back-up informatico e, conseguentemente, garantire il recupero dei dati conferiti. Detti dati potranno, per le medesime finalità e ai fini degli adempimenti di Legge, essere comunicati o messi a conoscenza, in Italia o all'estero, di consulenti fiscali e legali, di società e consulenti tecnici incaricati della gestione e manutenzione dei sistemi informativi, software e banche dati, società di servizi finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta, di revisione contabile e di certificazione di bilancio della nostra società e della società capogruppo, in ogni caso in stretta connessione e nei limiti dell'adempimento dei rispettivi compiti ed attività. Sarà comunque possibile, in qualsiasi momento, esercitare i diritti, di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30/06/03 n. 196, facendone richiesta scritta per mezzo di raccomandata indirizzata a: Rainbow Magicland S.p.a. a s.u., via A. Moro 5, 25124 Brescia.

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa che precede resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 circa il trattamento dei propri dati personali.

Consento al trattamento dei predetti per l'invio di comunicazioni si no

NOME AGENTE: AMBROSETTI

La Direzione si riserva il diritto di modificare condizioni e tariffe senza preavviso.