

Modulo di Prenotazione

MENU'

Sabato 27 Novembre

Nome e Cognome _____

Città _____ Prov. _____

E_mail _____ Fax _____

Numero Prenotati

Numero adulti: _____

Numero bambini fino a 6 anni (gratis): _____

Numero bambini dal 7 al 11 anni: _____

IL MODULO E' DA RESTITUIRE COMPILATO ENTRO 25 Novembre

Luogo e data _____

Firma _____