

Modulo di Prenotazione

MENU'

Domenica 31 ottobre

Nome e Cognome _____

Città _____ Prov. _____

E_mail _____ Fax _____

Solo per cenare di pagare + omaggio drink

Solo per l'ingresso di pagare + omaggio drink

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 28 ottobre 2010

Fax 0544/420098 – ravenna@ens.it

Luogo e data _____

Firma _____