

## MODULO PER LA PRENOTAZIONE DA RESTITUIRE COMPILATO A:



IL BORGO Società Cooperativa  
Via Quinzani, 9 - 26029 SONCINO CR  
Tel./fax 0374 83675 e-mail: info@valledelloaglio.it

NOME GRUPPO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

LOCALITA' O SEDE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

N. TELEFONO \_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_  
**(IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)**

CAPOGRUPPO RESPONSABILE \_\_\_\_\_

DATA ARRIVO \_\_\_\_\_ GIORNO \_\_\_\_\_

ORA DI ARRIVO \_\_\_\_\_ ORA DI PARTENZA \_\_\_\_\_  
**(prevista per il ritorno)**

LOCALITA' E MONUMENTI DA VISITARE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DURATA H. \_\_\_\_\_

**MEZZO DI TRASPORTO:**  PULLMAN PRIVATO (N. \_\_\_\_ )  AUTOVETTURE

- PARCHEGGIO A PAGAMENTO "Vecchia Stazione" (via Don Minzoni) €. 15.00 a pullman
- PARCHEGGIO GRATUITO "Bosco Urbano" (piazzale Nassyria)

N. PARTECIPANTI \_\_\_\_\_ COSTO A PARTECIPANTE € \_\_\_\_\_

**FORMA DI PAGAMENTO:**

SCONTRINO FISCALE (nel giorno della visita)

FATTURA ELETTRONICA (codice univoco \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_)

P.IVA \_\_\_\_\_ Intestazione \_\_\_\_\_)

DATA DELLA COMPILAZIONE

IL RESPONSABILE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_