MODULO RICHIESTA VISITA SCUOLE

Ingresso gratuito per studenti e accompagnatori

Nome Scuola *: _____

Città di provenienza*: _____

Quantità di ingressi richiesti*: n.ingressi_____

Giorno di visita alla fiera scelto*:

□ Lunedì 6 febbraio ore 10.00 - 18.30
□ Martedì 7 febbraio ore 10.00 - 18.30
□ Mercoledì 8 febbraio ore 10.00 - 17.00

Persona di riferimento del gruppo:

Nome e Cognome*: _____

e-mail*: _____

telefono/cellulare*: _____

*dati obbligatori.

- Inviare il foglio compilato via mail a info@exporivahotel.it o via fax al numero 0464 570140
- Riceverete una e-mail di conferma con le istruzioni per il ritiro degli ingressi

Timbro e Firma

_____