



## MODULO RICHIESTA BIGLIETTI GRUPPI

### PER GRUPPI MINIMI 20 PERSONE di età maggiore ai 5 anni

Nome del Gruppo\*: \_\_\_\_\_

Città di provenienza\*: \_\_\_\_\_

Quantità di biglietti richiesti\*: n. biglietti \_\_\_\_\_

Giorno di visita alla fiera scelto\*:

Venerdì 2 giugno

Sabato 3 giugno

Domenica 4 giugno

Persona di riferimento per il gruppo:

nome e cognome\*: \_\_\_\_\_

e-mail\*: \_\_\_\_\_

telefono/cellulare\*: \_\_\_\_\_

fax: \_\_\_\_\_

\*dati obbligatori.

- Inviare il foglio compilato via fax al numero 0444 969000 o via mail a [info@gamefairitalia.it](mailto:info@gamefairitalia.it) entro il 28/05/17
- Ricevete conferma di iscrizione.
- La persona di riferimento per il gruppo ritirerà e pagherà i biglietti di tutti presso la cassa gruppi il giorno previsto della visita.
- I biglietti richiesti saranno pagati tutti al costo di €/cad. 7,00 (iva compresa).

Timbro

Firma

\_\_\_\_\_