



Spett.le
 Associazione "Amici del polo astronomico"
 Via Senta, 22
 10080 Alpette- TO
 Tel: 347/9098468
 p. iva: 10876590018
 cod.fisc.: 92518180010

Modulo di prenotazione visite presso il Polo Astronomico don Giovanni Capace Alpette

Costi delle visite PRIVATI

	Planetario	Osservatorio	Entrambi	GRUPPI PRIVATI da 5 a 10 persone visita polo completa AD USO ESCLUSIVO
Costo individuale (tra 10 e 19 persone)	10,00€	12,00€	16,00€	
Costo individuale (tra 20 e 24 persone)	8,00€	10,00€	14,00€	
Costo individuale (tra 25 e 29 persone)	6,00€	8,00€	12,00€	210,00 €
Costo individuale (tra 30 e 39 persone)	5,00€	-	10,00€	
Costo individuale (tra 40 e 50 persone)	4,00€	-	8,00€	
Bambini sotto i 6 anni* adulti over 75 e disabili		Gratis		
Bambini tra i 6 e 10 anni*	4,00€	5,00€	6,00€	
Ragazzi tra i 11 e 14 anni* residenti ad Alpette e militari	4,00€	6,00€	8,00€	
Cena presso il locale convenzionato (adulti)		13,00€		
Cena presso il locale convenzionato (bambini 6-10 anni)		11,00€		
Cena presso il locale convenzionato (bambini 4-6 anni) gratis sotto i 4 anni		7,00€		
Quota associativa (non obbligatoria), annuale. I tesserati avranno uno sconto di 1,00€ sulle cifre individuali		10,00€		
Cena presso il locale convenzionato (tesserati)		10,00€		

* è considerato un bambino per adulto pagante

Tipo di visita (Utilizzare la riga di rif.)	Adulti		Bambini 4- 6 anni		Bambini 6-10		Bambini 10-14		Tessere	
	Numero	Costo tot.	Numero	Costo tot.	Numero	Costo tot.	Numero	Costo tot.	Numero	Costo tot.
Planetario										
Osservatorio										
Entrambi										
Cena										
Totale										

All'evento interverranno un totale di _____ partecipanti per un costo totale di _____ €.

Dichiaro di aver versato la suddetta cifra sul conto corrente C/C n° 5000/1000/74126 della banca Prossima sede di Milano intestato a "Associaz. Amici del polo astronomico di Alpette" Iban : IT14 X033 5901 6001 0000 0074 126 in data _____ quale prenotazione per la visita concordata per la data _____. Allego copia del versamento.

I miei recapiti sono:

Sig./ra: _____
 Indirizzo: _____
 Telefono: _____
 E-mail: _____

DATA

FIRMA

La firma e la data sono attestazione e accettazione del regolamento, dell'avvenuto pagamento e della presa visione in generale. I dati forniti verranno trattati secondo l'attuale normativa sulla privacy, non verranno distribuiti a terzi o divulgati attraverso informazioni telematiche o cartacee.

FIRMA

Con la firma della presente dichiaro di accettare la conservazione dei dati personali secondo il Codice in materia di protezione dei dati personali A.4. Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi statistici e scientifici (Provvedimento del Garante n. 2 del 16 giugno 2004, Gazzetta Ufficiale 14 agosto 2004, n. 190)

Questo modulo di prenotazione sarà valido fino al 31/12 dell'anno in corso. In caso di maltempo e solo per l'osservatorio, l'evento verrà spostato a data da destinarsi comunque entro e non oltre il 31/12/c.a., non verranno valutati rimborsi a chi non si presenterà nel giorno stabilito.