



SCHEDA DI ISCRIZIONE GOLOSANEVE

SABATO 19 GENNAIO 2019

Nome _____ Cognome _____

Città _____

Provincia _____

Cell _____

Email _____

Numero Adulti _____

Numero Bambini (fino a 10 anni) _____

Numero partecipanti ciaspole _____

Numero partecipanti sci alpinismo _____

Numero partecipanti con e-fat bike _____

- Ciaspole a noleggio N° _____
(indicare quante persone necessitano del noleggio ciaspole, servizio extra con pagamento in loco)
- Sci a noleggio N° _____
(indicare quante persone necessitano del noleggio, servizio extra con pagamento in loco)
- E-fat bike a noleggio N° _____
(indicare quante persone necessitano del noleggio, servizio extra con pagamento in loco)
- Menù Gluten Free* per celiaci per n. _____ persone
Menù gluten free disponibile solo su richiesta al momento dell'iscrizione. Le pietanze senza glutine saranno preparate con cura, rispettando i protocolli anti contaminazione. Si precisa tuttavia che non si dispone di certificazioni ufficiali.

Desidero iscrivermi alla newsletter visitrovereto

Ho letto l'informativa privacy e acconsento alla comunicazione dei miei dati a terze parti per fini istituzionali, commerciali, promozionali del titolare

Firma

Compila questo modulo e invialo a brentonico@visitrovereto.it, unitamente alla contabile del pagamento. Ecco le coordinate per il bonifico: Azienda per il Turismo Rovereto e Vallagarina – Cassa Rurale Alto Garda – IBAN: IT40T0801634420000027092927 specificando la causale "Golosaneve" ed il nominativo del partecipante o del rappresentante del gruppo indicato nella scheda d'iscrizione.