



**6-8 APRILE
2018**

Data visita _____

Gruppo _____

(specificare denominazione o nome organizzatore)

Provenienza _____

Responsabile Sig/Sig.ra _____

Email _____

Cell./Tel. _____

n. adulti (euro 5,00 cad.) _____ **n. bambini (gratis sotto 12 anni)** _____

N. accompagnatore/i (gratis fino ad un massimo di due) _____

N. autista/i (gratis fino ad un massimo di due) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DI AGRIUMBRIA

Importo pagato euro _____

**Il presente modulo dovrà essere inviato tramite fax 075 8001389 o email info@agriumbria.eu
almeno tre giorni prima della visita in Fiera**

**I biglietti saranno ritirabili il giorno stesso presso la Segreteria Generale INGRESSO SUD
del quartiere fieristico**

Per ulteriori informazioni chiamare il n. 075 8004005