



DATA VISITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

Si ricorda che per usufruire della riduzione gruppi il numero di persone **deve essere almeno di 25**

GRUPPO \_\_\_\_\_ (specificare denominazione)

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

NR ACCOMPAGNATORI E AUTISTI \_\_\_\_\_

NR ADULTI (pagano biglietto ridotto a 6,00 euro) \_\_\_\_\_

NR OMAGGI (bambini fino a 12 non compiuti, persona con disabilità non autosufficiente e accompagnatore) \_\_\_\_\_

**NR TOTALE VISITATORI GRUPPO** \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AD UMBRIAFIERE**

Il presente modulo va inviato alla mail [amministrazione@umbriafiere.it](mailto:amministrazione@umbriafiere.it) entro e non oltre il **26.03.2025**

I biglietti saranno emessi dalla biglietteria dedicata **all'INGRESSO SUD** previo pagamento del prezzo previsto in contanti o tramite POS

Per ulteriori informazioni contattare il nr. **075/8004005**