



Con la presente, la Ditta _____
Con Sede in _____
alla Via _____ **NATURA E AVVENTURA ASD** n° _____
Partita IVA _____ Via Pertini, n.3
Ospedaletto d'Alpino - 83014 (Av)
E-mail parco camposauro@gmail.com Cf. 92 097 35 06 46
P.IVA 028 97 68 06 47
Telefono 3911360520 Fax _____

Attività svolta PARCO AVVENTURA CAMPOSAURO
LOC. VITULANO (BENEVENTO)

Chiede di annoverarsi tra le Ditte convenzionate
In tal caso, solo ed esclusivamente per i vostri soci daremo la possibilità di usufruire dei nostri servizi alle seguenti condizioni:

Riconosciamo al C.R.A.L. "Luigi Vanvitelli" le seguenti condizioni:

INGRESSO AREA JUNIOR = € 10,00 - (A LISTINO € 12,00)
INGRESSO AREA ADULTI = € 20,00 - (A LISTINO € 25,00)
TICKET PARETE ARRAMPICATA = € 3,00 - (A LISTINO € 5,00)
- PRENOTAZIONE CONSIGLIATA AL 3911360520

Assicurandoci la divulgazione del marchio attraverso stampa su depliant, riviste e quant'altro si riterrà necessario portare a conoscenza dei soci le agevolazioni da noi offerte.

La presente convenzione si intenderà rinnovata automaticamente in assenza di una comunicazione di disdetta da parte di una delle parti.

Data 14 maggio 2024

Timbro & Firma _____
NATURA E AVVENTURA ASD
Loc. Serre Del Campo
Vitulano (BN) - 82038
C.F. 92097350646 - P.IVA 02897680647

Oggetto: Richiesta di convenzione