



Oasi dei Quadris

MODULO DI PRENOTAZIONE

ATTIVITA' DIDATTICA

OASI dei QUADRIS via Caporiacco, 33034 Fagagna (UD) tel 331 9788574 mail info@oasideiquadris.it

Istituto scolastico _____

Via _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Tel _____ Email _____

Docente di riferimento _____ Cell _____

Visita prenotata per il giorno _____

Arrivo previsto alle ore _____ Partenza prevista alle ore _____

Numero partecipanti: _____ di classe _____

Ingresso per alunno partecipante: € 2,00

- 1**
- Visita con accompagnatore dell'Oasi (max 30 partecipanti - € 20,00)
 - Visita con guida naturalistica (max 30 partecipanti € 60,00)

Gli insegnanti partecipano gratuitamente

Metodo di pagamento prescelto

- 2**
- Contanti
 - Bonifico al ricevimento della ricevuta
banca: PRIMACASSA-CREDITO COOPERATIVO FVG-SOC.COOP.
C/C a nome: ASSOCIAZIONE AMICI DELL'OASI DEI QUADRIS
IBAN: IT03 C086 3763 8200 0002 3036 710

-
- nei punti 1 e 2 effettua le scelte

Data _____

Firma docente responsabile

Associazione Amici dell'Oasi dei Quadris