



# Gardaland<sup>®</sup>

Magic Winter

Welcome to the Big Winter Adventure

Dalle ore 10.30 alle 18.30

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
<b>DICEMBRE 2015</b>																																
<b>GENNAIO 2016</b>																																

Anche quest'anno il Cad Bam dà la possibilità ai propri Soci ed amici, di prenotare i biglietti d'entrata a Gardaland usufruibili in una qualsiasi delle sopra indicate date di apertura del "Magic Winter" nei mesi di dicembre 2015 e gennaio 2015.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE ADULTI (minimo 20 persone) € 21,00**

**BAMBINI SOTTO IL METRO D'ALTEZZA GRATIS**

**LA QUOTA COMPRENDE:** biglietto di entrata al Parco (data aperta) e l'utilizzo di tutte le attrazioni aperte e la visione di tutti gli spettacoli

**I BIGLIETTI SONO VALIDI PER GARDALAND E SEA LIFE NELLO STESSO GIORNO O NEI 2 GIORNI CONSECUTIVI.**

*NOTA BENE: ricordiamo che per poter partecipare alle manifestazioni del Cad Bam è necessario essere iscritti alla nostra associazione come Soci ordinari e/o Soci aggregati e/o Soci annuali. I Soci "Annuali" dovranno versare la quota di partecipazione tramite bonifico bancario sul conto corrente del "Circolo Aziendale Dipendenti Banca Agricola Mantovana" IBAN IT1810103011503000010000226, causale "Gardaland Magic Winter" solo nel caso non fossero correntisti di Banca Monte Paschi Siena.*

**TERMINE ISCRIZIONI: 20 novembre 2015**

PER ULTERIORI INFORMAZIONI:

- Contattare la segreteria CAD BAM dal Lunedì al Venerdì dalle 08:30 alle 12:30. Tel: 0376/368843.
- Inviare un messaggio di posta elettronica al seguente indirizzo: segreteria@cadbam.it;
- Visitare il nostro sito Internet all'indirizzo: www.cadbam.it.

**AREA LOMBARDIA SUD ED EMILIA ROMAGNA (cod. 5071)**  
**ALL'ATTENZIONE DELLA SEGRETERIA CAD BAM**

**MODULO DI ADESIONE A GARDALAND MAGIC WINTER 2015. N. biglietti \_\_\_\_\_**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>UFFICIO - INDIRIZZO - TELEFONO</b>	<b>QUOTA €uro</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Totale quote di partecipazione dovute: \_\_\_\_\_

**DICHIARO DI SOLLEVARE IL CAD BAM DA QUALSIASI RESPONSABILITA' PER DANNI CAUSATI E/O SUBITI DAI SOPRAELENCATI NOMINATIVI PER TUTTA LA DURATA DELLA MANIFESTAZIONE.**

**CONSENSO DLGS 196/03 SULLA TUTELA DELLE PERSONE ED ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** consapevole che in mancanza di consenso il CAD BAM non potrà dar corso ad iniziative o servizi che richiedano il trattamento dei dati personali già in suo possesso, acconsento al trattamento degli stessi per le specifiche finalità perseguite dalla presente iniziativa, compreso la loro eventuale comunicazione a terzi soggetti incaricati dell'organizzazione tecnica.

Mantova, \_\_\_\_\_ Firma Socio Cad Bam \_\_\_\_\_

Con il presente ordine irrevocabile, il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza la Banca Monte dei Paschi di Siena a bonificare, anche in più soluzioni ed a richiesta degli organizzatori, l'importo complessivo di €uro \_\_\_\_\_ a favore del Circolo Aziendale Dipendenti Banca Agricola Mantovana addebitando il c/c n. \_\_\_\_\_ funzionante presso la dipendenza di \_\_\_\_\_ ed identificato dal seguente IBAN \_\_\_\_\_, quale totale quote di partecipazione alla manifestazione in oggetto.

Mantova, \_\_\_\_\_ Firma intestatario c/c \_\_\_\_\_