



## MODULO SPECIALE ACCREDITO AGENTE

Nome Agenzia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Timbro Agenzia

Nome e Cognome Agente (ingresso gratuito) \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Accompagnatore (biglietto ridotto € 29,00 in cassa – massimo 3) \_\_\_\_\_

Data visita \_\_\_\_\_

### NOTA BENE

E' obbligatorio allegare alla presente lettera di appartenenza dell'agenzia.

Il Suo accredito potrà essere direttamente ritirato presso il nostro ufficio Info-Point dietro presentazione di biglietto da visita nominativo appartenente all'agenzia e un suo documento personale.

Prego inviare il presente modulo compilato in tutte le sue parti al numero 06.95318701 oppure all'indirizzo email [booking@rainbowmagicland.it](mailto:booking@rainbowmagicland.it)

AUTORIZZAZIONE \_\_\_\_\_

Riservato agli uffici booking Rainbow MagicLand

NOME AGENTE \_\_\_\_\_

Rainbow MagicLand S.p.a. a socio unico

Rainbow MagicLand S.p.a. a socio unico - Via Aldo Moro, 5 - 25124 Brescia - C.F. e P.IVA

03566320176 - Capitale sociale 10.000.000 euro i.v. - CCIAA Brescia - Reg. Imprese

n.03566320176 - R.E.A. Brescia - n. 420402

Contact: info@rainbowmagicland.it - Website: www.rainbowmagicland.it, www.alfapark.it

