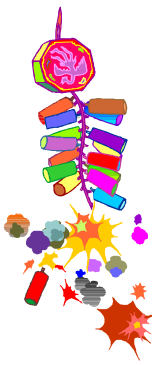

SE I BAMBINI VUOI FAR DIVERTIRE, NOI TI SAPREMO STUPIRE!

FESTEGGIA CON NOI DOVE VUOI TU*...

COMPLEANNI, MATRIMONI, RICEVIMENTI E GRANDI OCCASIONI!!!

*con questo modulo puoi prenotare l'animazione "a domicilio" ovvero nel luogo da te scelto, non in maneggio!

NOME FESTEGGIATO/A/I .....

persona di riferimento e n. di tel .....

* **ORARIO:**

*

Data Festa ..... Orario …… Tipo di Evento ……

Luogo ……

Numero approssimativo partecipanti …….. Età (da ……. a .....)*

* è necessario prendere accordi specifici nel caso in cui l'età dei bambini sia molto variabile e/o nel caso in cui i genitori non siano presenti

- L'offerta comprende l'animazione per tutta la festa e il materiale (giochi, palloncini, trucca-bimbi ...)
  - [ ] € 150,00 per le prime 3 ore fino a 20 bambini
  - [ ] € 200,00 per le prime 3 ore fino a 40 bambini
  - [ ] € 50,00 per ogni ora o frazione di ora successiva
  - [ ] in caso il luogo sia a più di 20 km da Pavia verrà chiesto un rimborso per la trasferta

* **VERSAMENTO:**

Il versamento (denominato "Contributo liberale a una ONLUS", che può essere detratto o dedotto dalla denuncia dei redditi) deve essere fatto al momento della prenotazione in base al numero di bambini concordato (in caso di numero maggiore di bambini è necessario avvisare almeno due giorni prima dell'evento e il costo deve essere integrato contestualmente alla chiamata), deve essere accompagnato dai dati della persona di riferimento (nel caso di feste di compleanno si tratta del genitore)* e può avvenire tramite

- ☐ ASSEGNO BANCARIO INTESTATO A L'ARCOBALENO DEI SOGNI ONLUS
- ☐ BONIFICO BANCARIO - IBAN IT74V0569611300000004514X83

* nome e cognome: ..... C.F: .....

indirizzo: ..... n. ..... CAP ..... Città .....

POCHE E SEMPLICI INFORMAZIONI PER UN'OCCASIONE ... SUPER!!!

per esigenza particolari non esitate a contattarci

Contatti:

Chiara Colledan - Tel-345-8747223 oppure 338-3922463 Mail: chiaracolledan@virgilio.it

Maria Elena Rondi - Tel-349-1796427 Mail: arcobalenodeisognionlus@yahoo.it

Data, _____ Firma per Accettazione _____

L'ARCOBALENO DEI SOGNI ONLUS ODV
SEDE LEGALE: VIALE XI FEBBRAIO N. 2 - 27100 PAVIA
SEDE OPERATIVA: STRADA SCAGLIONA SNC - 27100 PAVIA
TEL. 338/3667676
C.F. 96066280189
ARCOBALENODEISOGNIONLUS@YAHOO.IT;
WWW.SOGNIECAVALLIONLUS.WEEBLY.COM