



MODULO DI ISCRIZIONE

LE BERLINE DEI PAPI

Visita Guidata alla Collezione di Carozze dei Musei Vaticani

8 Marzo 2014

IL SOTTOSCRITTO

Via/piazza

Città

Tel Mail

RICHIEDE DI PARTECIPARE ALLA VISITA ALLA COLLEZIONE DI CARROZZE DEI PAPI +MUSEI VATICANI+ CAPPELLA SISTINA

ACCOMPAGNATO DA

.....

.....

TOT. PERSONE.....

Il versamento di **Euro 21,50 a persona** va effettuato (con la causale: Visita berline Papi), mediante Bonifico Bancario intestato al Gruppo Italiano Attacchi IBAN: IT14 L 05696 11100 000003960X09 per eventuali riduzioni <http://www.vaticanstate.va/content/vaticanstate/it/monumenti/musei-vaticani/museo-storico---padiglione-delle-carrozze.paginate.1.html>

Allega copia di versamento di Euro

La presente Richiesta va inviata al Gruppo Italiano Attacchi entro il 24 GENNAIO 2014 p.v.:
-via email : gruppoitalianoattacchi@interfree.it oppure via fax o via telefono al 035216230

