



AGRICAMPING Parco degli Ulivi

Via Contrada Li Monaci 73014 GALLIPOLI (LE)

Fax 0833 274788

Info Cell. +39 340 8353622

E-mail: info@agricampingdegliulivi.it

Nome (name) Cognome (surname)

Via (address)..... n°

C.A.P. Città (city)..... Prov. (.....)

Tel. Fax E-Mail:

TIPOLOGIA RICHIESTA:

ALLOGGIO

- TRILOCALE CON CUCINA + MATRIMONIALE + STANZA LETTO SINGOLO E N. 3 BAGNI
- BILOCALE CON CUCINA E N. 2 BAGNI
- STANZA SINGOLA CON BAGNO IN CAMERA
- STANZA MATRIMONIALE

TENDA IN PIAZZUOLA

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> LUNGHEZZA MAX 2.20 METRI 1/2 ADULTI | TOTALE NUMERO PERSONE |
| <input type="checkbox"/> LUNGHEZZA MAX 5 METRI 1/2 ADULTI | TOTALE NUMERO PERSONE |
| <input type="checkbox"/> LUNGHEZZA > 5 METRI 1/2 ADULTI | TOTALE NUMERO PERSONE |

CAMPER CARAVAN IN PIAZZUOLA

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> CAMPER LUNGHEZZA METRI | TOTALE NUMERO PERSONE |
| <input type="checkbox"/> CARAVAN LUNGHEZZA METRI | TOTALE NUMERO PERSONE |

PERIODO DI PRENOTAZIONE:

dal..... al..... Totale gg.
(since) (to) (Total day)

Arrivo entro le ore 17.30
(Arrival)

Partenza entro le ore 12.00
(Departure)

PAGAMENTO:

Tramite Bonifico Bancario intestato a:

Gabriele De Rosa

IBAN: IT24 X020 08796 7100 01060 18173

Annotazioni (Notes)

.....

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data

Firma del Richiedente

.....