**Per le iscrizioni telefonare al numero 0115611153 e previa conferma disponibilità seguire le indicazioni riportate sul modulo sotto riportato.**
**Il bonifico dovrà essere obbligatoriamente effettuato al momento della prenotazione**

# VISITA GUIDATA
# I TESORI DELLA GALLERIA SABAUDA

**MODULO DA INVIARE UNITARIAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO**
**PER L'IMPORTO CORRISPONDENTE A FABI PLUS ENTRO IL 31/01/2025**
**e-mail info@fabiplus.org**

**Da compilare sempre - Dati Iscritto FABI Plus**

| | |
|---|---|
| Cognome e Nome: | |
| Tel. Uff.: | Tel. Cell.: |
| Indirizzo e-mail: | |

| | |
|---|---|
| [ ] | **I TESORI DELLA GALLERIA SABAUDA**<br>**Domenica 19 ottobre alle ore 15.00** |

**Quota individuale di partecipazione:**

**[ ] € 17,00*** intero

**[ ] € 6,00*** ridotto per persone dai 18 ai 25 anni

**[ ] € 4,00*** per i possessori della Tessera Musei, under 18, persone con disabilità e accompagnatore.

* (comprensivi del biglietto di ingresso alla mostra, dei diritti di prenotazione e della visita guidata accompagnati dal **Dott. Enrico Zanellati**).

**NUMERO PARTECIPANTI [ ]**
max 3 (iscritto compreso)

**Nominativi dei partecipanti:**

……

……

**……**

**Per un totale di € (importo bonifico): ……**

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul c/c intestato a FABI Plus presso Banca Sella **– IBAN IT61Q0326801016052425094330**

DATA …… FIRMA ……

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 autorizza FABI Plus ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere.