



# Booking Form

Data .../.../.....

**Dettagli del richiedente dei biglietti** ( compilare in modo chiaro e leggibile, completo in ogni sua parte )

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Nome e Cognome/Nome Società | Codice Fiscale richiedente/P.Iva |
| Indirizzo/n.                | Cap/Città                        |
| Telefono                    | E-mail                           |

**Dati passeggeri**

**Numero totale di passeggeri :** .....

| n. | Nome | Cognome | Peso Kg |
|----|------|---------|---------|
| 1  |      |         |         |
| 2  |      |         |         |
| 3  |      |         |         |
| 4  |      |         |         |
| 5  |      |         |         |
| 6  |      |         |         |
| 7  |      |         |         |
| 8  |      |         |         |
| 9  |      |         |         |
| 10 |      |         |         |
| 11 |      |         |         |
| 12 |      |         |         |

**Dati Bancari per il pagamento :**

Se il numero di partecipanti supera gli spazi richiesti compilare due moduli indicando il numero totale dei passeggeri .

Balloon Team Italia Srl

ChiantiBanca Credito Cooperativo S.C., Piazza arti e Mestieri n.1 IBAN: IT60X0867338050020000208284

Bic: ICRAITRRIP0

Causale: Volo in Mongolfiera

Servizio richiesto :  Volo Tradizionale( di gruppo )  
 Volo Vista con Sedili  
 Privato/Esclusivo

Data del volo richiesta : ...../...../.....

( Per biglietti regalo non specificare la data )

Note/richieste : .....

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, solo il codice Fiscale di chi acquista, e inviato via email con in allegato copia dell'avvenuto pagamento a: **mongolfiereitalia@gmail.com**