

RICHIESTA GRUPPO / GRUPPENANFRAGE / GROUP REQUEST



Gruppo / Gruppe / Group	_____
Indirizzo/Adresse/Address	_____
E-Mail	_____

Data di nascita e copia documento per / Geburtsdatum und Kopie des Personalausweises / date of birth with ID or Passport copy for:

Baby nati dopo/geboren nach/born after 01.01.2016

Junior nati dopo/geboren nach/born after 01.01.2008

Senior nati prima/geboren vor dem/born before 01.01.1959

Totale membri / Anzahl Mitglieder / total group members _____

Nome e Cognome capogruppo / Vor- und Zuname Gruppenleiter / Name & Surname tourleader _____

Ritiro ufficio di / Abholen im Skipassbüro von / Pick up at skipass office _____

Scegli tra: bevorzugte Ermäßigung: choose between.	<input type="checkbox"/>	1 free ticket every 20 tickets
	<input type="checkbox"/>	5% from 20 tickets on

COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	A/J S/K	DOLOMITI SUPERSKI o Skipass di zona oder Talschaftsskipass or Valley skipass	Ticket dal ___ al ___ / von ___ bis ___ from ___ to ___	NOTE
NACHNAME SURNAME	NAME	GESCHLECHT GENDER	GEBURTSDATUM DATE OF BIRTH				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Raccomandazioni

Distribuire correttamente.
Scattare una foto alla propria tessera.
In caso di smarrimento tessera nuova per 15,00€.
Non bucare o piegare la tessera.

Hinweise

Bitte Tickets richtig austeilen.
Foto des eigenen Tickets machen.
Ersatzkarte bei Ticketverlust für 15,00€.
Ticket nicht biegen oder löchern.

Recommendations

Please hand out tickets correctly.
Take a photo of your ticket.
New ticket for 15,00€ in case of ticket loss.
Do not bend or perforate your ticket.

Inviare questo modulo compilato al Consorzio di zona o all'ufficio emissione, oppure consegnarlo in cassa in caso di acquisto in loco.
Schicken Sie das ausgefüllte Formular an das zuständige Talschaftskonsortium oder an der Ausgabestelle, oder geben Sie es bei einem Kauf vor Ort an der Kasse ab.
Send this completed form to your local Consortium or issuing office, or hand it in at the cash desk in case of on-site purchase.

*Lo sconto del 5% non è cumulabile con altre scontistiche o promozioni, ad eccezione di tariffe Junior e Senior e le promozioni Superpremière e Springdays
Die 5% Gruppenermäßigung ist nicht mit anderen Ermäßigungen oder Angeboten kumulierbar, mit einziger Ausnahme der Junior- und Senior-Tarife und der Sonderaktionen Superpremière und Springdays.
The 5% group discount cannot be combined with other discounts or promotions, with exception of Junior and Senior rates and the Superpremière and Springdays promotions.*

FIRMA / UNTERSCHRIFT / SIGNATURE _____