



MODULO DI PRENOTAZIONE - BOOKING FORM

CATACOMBE DI SAN SEBASTIANO

Nome gruppo _____

Group name

Nazionalità _____

Country

Data visita _____ / _____ / _____

Visit Date

N. Pax _____

N. of people

Ora richiesta di visita _____

Hours required to visit

Rif. Capogruppo _____

Group Leader

N. Tel capogruppo _____

Group Leader contact phone.

Agenzia _____

Agency

Celebrazione S. Messa SI/YES No

Celebration of the Holy Mass

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Rif. N. _____

Incaricato _____

Note _____

Firma

NOTE _____

Inviare via FAX +396.78.43.745 o via email a info@catacombe.org

You can send a fax (+396.78.43.745) or send email to: info@catacombe.org

Ai sensi del D.lgs 196/2003 sulla privacy, La Frati Minori Lazio Onlus Catacombe di San Sebastiano ricevente la presente prenotazione, dichiara di custodire in appositi registri i dati dei richiedenti, gli indirizzi email e tutto quanto necessario all' espletamento del servizio richiesto.

In keeping with the norms D.lgs 196/2003 on privacy, when one makes a reservation, the La Frati Minori Lazio Onlus Catacombe di San Sebastiano declares a safeguarding of the details disclosed, the address, email and all necessary information received for the service requested.