



## MODULO ACCREDITO AGENTE DI VIAGGIO 2020

Nome Agenzia di Viaggio .....

Via.....

Cap e Città .....Provincia .....

Tel .....Email.....

**Data di visita** .....

Nome e Cognome Agente di Viaggio (Ingresso gratuito) .....

Nome e Cognome Accompagnatore/i (Biglietto scontato a €29 in cassa - massimo 3) .....

.....  
.....

**Per la validità della richiesta è obbligatorio allegare al presente modulo la busta paga.**

*Il tuo accredito omaggio potrà essere ritirato presso l'Info Point del Parco MagicLand dietro presentazione di un documento di riconoscimento. Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo mail [booking@magicland.it](mailto:booking@magicland.it) almeno 48h prima della visita.*

Timbro Agenzia di Viaggio

FIRMA

MagicLand S.p.A.

Sede Legale: Via della Pace snc – località Pascolaro 00038 Valmontone (RM) - C.F. e P.IVA 03566320176

Capitale Sociale 100.000 i.v. - Reg. Imprese n. 03566320176 - R.E.A. n. RM - 1267794

Sede Operativa: Via della Pace snc - loc. Pascolaro - 00038 Valmontone (RM)

[www.magicland.it](http://www.magicland.it) - [info@magicland.it](mailto:info@magicland.it) - PEC: [parco.magicland@legalmail.it](mailto:parco.magicland@legalmail.it)