



MODULO ACCREDITO AGENTE DI VIAGGIO 2025

Nome Agenzia di Viaggio

Via.....

Cap e Città Provincia

Tel Email.....

Data di visita

Nome e Cognome Agente di Viaggio (Ingresso gratuito)

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 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 - info@magicland.it - PEC: parco.magicland@legalmail.it