

## Formulario richiesta Pass Artigiani

Richiesta da:

Azienda

Persona di contatto

Via

CAP/Città

Data: .....

| Nr. | Nome | Cognome | Accesso tutti i giorni<br>20-25.2.2020 | Accesso alle serate di: |         |        |          |        |         |
|-----|------|---------|--|-------------------------|---------|--------|----------|--------|---------|
|     |      |         |  | Giovedì                 | Venerdì | Sabato | Domenica | Lunedì | Martedì |
| 1   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 2   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 3   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 4   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 5   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 6   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 7   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 8   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 9   |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 10  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 11  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 12  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 13  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 14  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 15  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 16  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 17  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 18  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 19  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |
| 20  |      |         |  |                         |         |        |          |        |         |

Il formulario compilato deve essere ritornato entro **09.02.2020** per e-mail all'indirizzo: [ticket@rabadan.ch](mailto:ticket@rabadan.ch)