



Si informano i Soci che **PRESSO IL CIRCOLO** SARA' POSSIBILE PRENOTARE GLI **ABBONAMENTI PER LA STAGIONE CINEMATOGRAFICA 2019/2020 MEDIANTE LA SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO ALLEGATO. TALE MODULO POTRA' ESSERE INVIATO MEDIANTE SCANSIONE CON FIRMA IN ORIGINALE E INOLTTRATO VIA E-MAIL OPPURE CONSEGNATO IN ORIGINALE.**

Il carnet contiene 11 coupon e saranno utilizzabili fino al 30/09/2020. Gli importi relativi ai biglietti scaduti non potranno essere utilizzati e non potrà essere richiesta la convertibilità in denaro. In caso di smarrimento o furto il carnet non è né rimborsabile né sostituibile.

Il costo ammonta a € 51,00 per ogni carnet e può essere utilizzato tutti i giorni dell'anno staccando:

- **FINO A 4 TAGLIANDI al giorno dal lunedì al giovedì (escluso festivi e prefestivi)**
- **FINO A 2 TAGLIANDI al giorno dal venerdì alla domenica**
- **PER LA VISIONE DEI FILM IN 3D le sale che espongono la sigla 3D richiedono n. 2 tagliandi a persona**

I SOCI POTRANNO USUFRUIRE DEL PAGAMENTO IN BUSTA PAGA – MASSIMO 1 RATA. NON E' PREVISTA LA DETRAZIONE DEL CONTRIBUTO DA PARTE DEL CIRCOLO.

Prenotazioni entro il 15 novembre

SEGUIRA' COMUNICATO RELATIVO ALLE MODALITA' DI CONSEGNA DEGLI ABBONAMENTI APPENA DISPONIBILI.



I CINEMA ADERENTI ALL'ABBONAMENTO "UNA SERA AL CINEMA"

LIGURIA

PROVINCIA DI IMPERIA	IMPERIA	CENTRALE (3D) IMPERIA (3D)
	BORDIGHERA	OLIMPIA MULTISALA ZENI
	DIANO MARINA	POLITEAMA DIANESE (3D)
	SANREMO	COMPLESSO ARISTON SALE: ARISTON (3D) RITZ (3D) ARISTON ROOF (3D) CENTRALE (3D) TABARIN (3D)
PROVINCIA DI GENOVA	GENOVA QUINTO	SAN PIETRO
	GENOVA SAMPIERDARENA	UCI FIUMARA
	CHIAVARI	MIGNON
	RAPALLO	MULTISALA AUGUSTUS
	RONCO SCRIVIA	COLUMBIA
	SANTA MARGHERITA LIGURE	CENTRALE
	SESTRI LEVANTE	MULTISALA ARISTON
PROVINCIA DI SAVONA	SAVONA	NUOVO FILMSTUDIO (validità dal venerdì al lunedì)
	ALBENGA	MULTIPLEX (3D)

MODULO DI ORDINAZIONE CINECARD LIGURIA 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola n° _____ **Azienda** _____

dopo aver preso visione del comunicato n° del, trasmette e conferma la seguente prenotazione:

INTESTATARIO CARD (Nome e cognome)	N° CARD PER CIASCUN INTESTATARIO	PREZZO

Data

Firma