



ASSOCIAZIONE MUSICALE  
**BUTTERFLY**

ASSOCIAZIONE MUSICALE BUTTERFLY  
P.IVA 02055230383  
Via Padova 189/B  
cod. SDI UNIVOCO M5UXCR1  
44123 - Ferrara  
IBAN IT38L0103067210000001973919



## ACQUISTO BIGLIETTO - PERSONE CON DISABILITÀ

### MODULO DI PRENOTAZIONE

#### Premesse

1. l'invio del presente modulo è obbligatorio
2. l'invio del presente modulo non garantisce l'acquisto del titolo d'ingresso allo spettacolo
3. l'invio del presente modulo non garantisce l'accesso allo spettacolo
4. la possibilità di acquisto del titolo d'ingresso con la relativa partecipazione allo spettacolo saranno confermati dall'Organizzatore dell'Evento, fino all'esaurimento dei posti disponibili
5. la possibilità di acquisto del titolo d'ingresso con la relativa partecipazione allo spettacolo è subordinata alla capienza del settore riservato all'interno della venue nonché all'esaurimento dei posti disponibili

Io sottoscritto ..... nato a .....

Il ....., residente a ....., cap .....

in Via ..... n. civico.....

Telefono ....., email .....

Verbale di invalidità n..... del.....

(barrare con una crocetta)

Deambulante

Non deambulante

Con la presente

## **RICHIEDO**

di acquistare il titolo di ingresso per lo Spettacolo che si terrà nella città di Ferrara in Via dei Baluardi, il giorno ....., presso il Sottomura Open Air ed

## **ACCETTO**

Le premesse del presente modulo.

La Ticketing Policy pubblicata e resa disponibile sul sito [sottomuraopenair.it](http://sottomuraopenair.it) in ogni sua parte, nonché i tutti i Termini e le Condizioni di acquisto, accesso e partecipazione allo spettacolo in essa contenuti.

Tutte le modalità di accesso alla struttura che verranno predisposte e comunicate dall'Organizzatore dell'Evento, così come i posti che saranno assegnati per me e per il mio accompagnatore.

A tal proposito qui di seguito

## **COMUNICO**

Che il Sig./Sig.ra..... nato/a a ..... il ....., sarà il mio accompagnatore.

Infine

## **DICHIARO**

al fine di procedere con la gestione della presente, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

In fede

Firma .....

*(Nel caso in cui, al momento dell'invio, il richiedente è un minorenne, la firma sulla presente richiesta deve essere della persona che ne esercita la potestà, specificando nome, cognome e ruolo)*

Data .....