



CODICE **NOME** **CATEGORIA**

INDIRIZZO

TELEFONO **EMAIL**

PRESIDENTE **C.A.S.** **STRUTTORI**

N. CAMPI TOT.	<input type="text" value="01"/>	SPECIALITÀ	N. CAMPI	
			FOSSA OLIMPICA	<input type="text" value="01"/>
		FOSSA UNIVERSALE	<input type="text" value="01"/>	

ORARI DI APERTURA	LUNEDÌ	CHIUSO
	MARTEDÌ	CHIUSO
	MERCOLEDÌ	CHIUSO
	GIOVEDÌ	DALLE 14,00 AL TRAMONTO
	VENERDÌ	CHIUSO
	SABATO	DALLE 9,00 AL TRAMONTO
	DOMENICA	DALLE 9,00 AL TRAMONTO

PARCHEGGIO

CUSTODITO

RISTORANTI CONVENZIONATI

ALBERGHI CONVENZIONATI
