



CODICE **NOME** **CATEGORIA**

INDIRIZZO

TELEFONO **EMAIL**

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

N. CAMPI TOT.	<input type="text" value="03"/>	SPECIALITÀ	N. CAMPI	
			SPORTING	03
			COMPAK	01
			CINGHIALE CORRENTE	01

ORARI DI APERTURA	LUNEDÌ	CHIUSO
	MARTEDÌ	CHIUSO
	MERCOLEDÌ	CHIUSO
	GIOVEDÌ	
	VENERDÌ	
	SABATO	
	DOMENICA	

PARCHEGGIO

CUSTODITO

RISTORANTI CONVENZIONATI

ALBERGHI CONVENZIONATI
