



CODICE **NOME** **CATEGORIA**

INDIRIZZO

TELEFONO **EMAIL**

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

N. CAMPI TOT.	<input type="text" value="01"/>	SPECIALITÀ	N. CAMPI	
			FOSSA OLIMPICA	01
			PERCORSO DI CACCIA	01
			ELICA	01

ORARI DI APERTURA	LUNEDÌ	CHIUSO
	MARTEDÌ	CHIUSO
	MERCOLEDÌ	CHIUSO
	GIOVEDÌ	CHIUSO
	VENERDÌ	NOTTURNA PC 21,00 24,00
	SABATO	DALLE 15,00 TRAMONTO
	DOMENICA	DALLE 09,00 ALLE 12,30

PARCHEGGIO

CUSTODITO

RISTORANTI CONVENZIONATI

ALBERGHI CONVENZIONATI
