



Mirabilandia è il parco divertimenti più grande d'Italia, situato in Romagna, con una superficie di 850.000 metri quadri e oltre 40 attrazioni suddivise in 6 aree tematiche.

Tra le attrazioni più emozionanti ci sono il **roller coaster Katun**, che sorvola un'antica città maya, e la **ruota panoramica Eurowheel**, alta 90 metri per un momento di relax.

Gli spettacoli, come il famoso **Hot Wheels City - Stunt Show**, offrono acrobazie spettacolari e divertimento per tutta la famiglia.

Novità 2025: arriva **Nickelodeon Land**, una nuova area di 25.000 metri quadri con 10 attrazioni, 3 punti ristoro e un negozio. I personaggi di Nickelodeon, come SpongeBob e le Tartarughe Ninja, offriranno emozioni uniche in un ambiente pensato per grandi e piccini.

Tariffe riservate agli Associati con contributo AGOAL:

- **MIRABILANDIA:** €23,50
- **MIRABILANDIA 2 GIORNI:** €30,50
- **BAMBINI fino a 100cm:** GRATIS

Caratteristiche dell'offerta:

- I biglietti acquistati vi verranno inviati via mail, in formato PDF
- I biglietti sono a data libera, non sono nominali e una volta acquistati non sono rimborsabili
- Per gli orari di apertura e ulteriori informazioni vi invitiamo a consultare il sito www.mirabilandia.it



OFFERTA VALIDA FINO AL 29/7/2026 CON CONTRIBUTO AGOAL RISERVATA ESCLUSIVAMENTE ALL'ASSOCIATO È POSSIBILE ACQUISTARE MASSIMO 5 BIGLIETTI PER NUCLEO FAMILIARE ALL'ANNO



MODULO DI PRENOTAZIONE

BIGLIETTI PARCHI E TERME

INVIARE IL MODULO DI PRENOTAZIONE COMPILATO
CON ALLEGATA COPIA DI BONIFICO DI PAGAMENTO ALLA CASELLA DI POSTA:

info@agoal.it

AGOAL INVIERÀ I BIGLIETTI PRENOTATI IN FORMATO DIGITALE ALL'INDIRIZZO MAIL INDICATO NEL MODULO DI PRENOTAZIONE OGNI VENERDÌ, EVADENDO TUTTI GLI ORDINI PERVENUTI ENTRO LE ORE 12:00 DEL MERCOLEDÌ PRECEDENTE.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a: Associazione GOAL CARIPLO

CODICE IBAN: IT63C0306909606100000119534

CAUSALE: MIRABILANDIA

SPECIALE PARCHI E TERME

MASSIMO 5 BIGLIETTI ALL'ANNO PER ASSOCIATO TITOLARE

ATTENZIONE: I BIGLIETTI NON UTILIZZATI NON VERRANNO RIMBORSATI

Il sottoscritto _____ numero tessera Agoal _____

e-mail _____ Telefono _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza Via _____ n. _____ Città _____ Prov _____

Numero Biglietti (specificare tipologia) _____

TOTALE € _____

Data _____

Firma _____