



## FORMULARIO DE RESERVA

**NOMBRE CENTRO VISITANTE\***

**\*(dato obligatorio)**

### DATOS DE FACTURACIÓN

RAZON SOCIAL*	<input type="text"/>		
DIRECCION*	<input type="text"/>		
LOCALIDAD*	<input type="text"/>	CP*	<input type="text"/>
PROVINCIA*	<input type="text"/>		
CIF / NIF*	<input type="text"/>	EMAIL*	<input type="text"/>

### DATOS DE CONTACTO

NOMBRE PERSONA DE CONTACTO*	<input type="text"/>		
Teléf. 1 (movil)*	<input type="text"/>	Teléf. 2	<input type="text"/>

### PLAN DE VISITA

<input type="text"/>	FECHA*	HORA DE LLEGADA*	<input type="text"/>	Nº ALUMNOS*	<input type="text"/>
	Nº DE GRUPOS (maximo 28 alumnos por grupo)	<input type="text"/>		ACOMPAÑANTES*	<input type="text"/>

#### GRUPO 1

NIVEL EDUC.	<input type="text"/>	Nº Alumnos	<input type="text"/>
ACTIVIDAD	1	<input type="text"/>	
	2	<input type="text"/>	
	3	<input type="text"/>	

#### GRUPO 2

NIVEL EDUC.	<input type="text"/>	Nº Alumnos	<input type="text"/>
ACTIVIDAD	1	<input type="text"/>	
	2	<input type="text"/>	
	3	<input type="text"/>	

#### GRUPO 3

NIVEL EDUC.	<input type="text"/>	Nº Alumnos	<input type="text"/>
ACTIVIDAD	1	<input type="text"/>	
	2	<input type="text"/>	
	3	<input type="text"/>	

#### GRUPO 4

NIVEL EDUC.	<input type="text"/>	Nº Alumnos	<input type="text"/>
ACTIVIDAD	1	<input type="text"/>	
	2	<input type="text"/>	
	3	<input type="text"/>	