 



**FORMULARIO DE RESERVA**

**NOMBRE CENTRO VISITANTE\* \*(dato obligatorio)**

# DATOS DE FACTURACIÓN

RAZON SOCIAL\* DIRECCION\*

LOCALIDAD\* CP\*

PROVINCIA\*

CIF / NIF\* EMAIL\*

# DATOS DE CONTACTO

NOMBRE PERSONA DE CONTACTO\*

Teléf. 1 (movil)\* Teléf. 2

# PLAN DE VISITA

FECHA\*

HORA DE LLEGADA\* Nº ALUMNOS\*

Nº DE GRUPOS (maximo 28 alumnos por grupo) ACOMPAÑANTES\*

GRUPO 1

NIVEL EDUC. Nº Alumnos

ACTIVIDAD 1

2

3

GRUPO 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL EDUC.** |  |  | **Nº Alumnos** |
|  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD** | **1** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |
|  |  |  |  |
| **GRUPO 3** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **NIVEL EDUC.** |  |  | **Nº Alumnos** |
|  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD** | **1** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |
|  |  |  |  |
| **GRUPO 4** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **NIVEL EDUC.** |  |  | **Nº Alumnos** |
|  |  |  |  |
| **ACTIVIDAD** | **1** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |