

SOLICITUD VISITA GUIADA

DATOS DE LA INSTITUCIÓN O COLECTIVO

Nombre: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Provincia: _____

PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Ruta solicitada: _____ Fecha: _____

Cursos: _____ Número de participantes aproximadamente: _____

En _____, a _____ de _____ de 2023.

Fdo. _____

Nota: para realizar la ruta se debe completar el 75 % del autobús de 55 plazas. En colegios con menos alumnos se podrán juntar varios colegios o varias clases para completar el autobús.

