



Carnet _____ PC _____ N° RESERVA _____

TPV _____

RESERVA CUMPLEAÑOS PISCINAS PARQUE OESTE Y BENICALAP.

NOMBRE DE LA PISCINA ELEGIDA: _____

FECHA DEL EVENTO: _____ FECHA PAGO DE RESERVA: _____

NOMBRE DE LA MADRE/PADRE: _____

TELÉFONO MÓVIL 1: _____ MÓVIL 2 _____

E-mail de contacto: _____

NOMBRE DEL NIÑ@: _____ EDAD: _____

NÚMERO DE MENÚS INFANTILES: ----- NÚMERO DE MENÚS ADULTOS: -----

N° DE ENTRADAS gratuitas ADULTO A CARGO DE LA MADRE/PADRE: _____
(especificar en el reverso del folio el nombre de niños y adultos que no pagarán en recepción):

TIPO MENÚ _____	PRECIO: _____	TOTAL: _____
TIPO MENÚ _____	PRECIO: _____	TOTAL: _____
TIPO MENÚ _____	PRECIO: _____	TOTAL: _____

SUMA IMPTE TOTAL: _____ € FORMA DE PAGO: _____ PAGADO RESERVA DE: _____ €

Otros datos de interés : _____

PAGO: Especificar en el justificante el nombre del niñ@ y NOMBRE DE LA PISCINA a la que desea asistir. TRANSFERENCIA N° CTA. : ES7201829553330201644146
Con Visa ó en efectivo; en el bar de la piscina en horario apertura al público.

"ENVIAR ESTA HOJA JUNTO CON EL RESGUARDO DE PAGO A:PISCINA OESTE: oeste.piscina@gmail.com indicando en el asunto: "Cumpleaños –Nombre del niñ@" y nombre de la piscina..PISCINA BENICALAP: numalo@hotmail.com indicando en el asunto:"Cumpleaños-Nombre del niñ@" y nombre de la piscina.**O BIEN, RESERVAR EN LA RECEPCIÓN O BAR DE LA PISCINA: Presente este impreso debidamente cumplimentado en la recepción o bar de la piscina y efectúe allí su pago para realizar la reserva en firme y recoger las invitaciones de los asistentes. Dichas invitaciones las entregarán para el acceso de la instalación.."****NO PROCEDERÁ LA DEVOLUCIÓN DE LA RESERVA UNA VEZ CONFIRMADA LA FECHA DEL EVENTO.**

AQUAVAL, S.L. se reserva del derecho de hacer alguna fotografía mientras que los alumnos y monitores de la escuela realizan las diferentes actividades en grupos, con el único fin de informar y publicitar las actividades que se desarrollan en la instalación. Los datos aquí facilitados no serán cedidos bajo ningún concepto sin su expresa autorización. Y serán tratados dentro de la normativa vigente en materia de protección de datos, Ley Orgánica 15/1999. Serán incluidos en un fichero informático denominado clientes. Al rellenar este formulario están aceptando expresamente la recepción de los mismos, por cualquier medio de comunicación. El responsable de dicho fichero es Visión Integral del Agua Aquaval, S.L

Enterado y conforme el padre / madre / tutor del menor:**FIRMA:**

Visión Integral del Agua AQUAVAL, S.L.