

RESERVA VIAJES ESCOLARES OCIOMAGINA

Esta reserva tiene que enviarla a gestion@ociomagina.com junto con la copia del justificante bancario de la reserva lo antes posible desde su recepción. El listado de alumnos/as y profesores/as la tendrá que enviar al menos una semana antes del viaje.

1. FECHA SOLICITADA:

Hora Llegada:

Hora Salida:

2. VIAJE RESERVADO:

1 DIA: Día Indio Día Prehistoria Día Astronomía Multiaventura

****Si la actividad elegida es multiaventura señale las opciones elegidas:**

Tiro con arco // Carrera de orientación // Pista de Obstáculos (señale una actividad)

Laser tag // Paintballkids (señale una actividad)

GYMKANA COOPERATIVA // GYMKANA ACUATICA CON HINCHABLES EN PISCINA (A PARTIR 1 JUNIO)

COMIDA: SI NO

VARIOS DIAS: 2 días/1 noche 3 días/2 noches 4 días/3 noches 5 días/4 noches

Actividades Extra: Kayac con bus Quads Buggis

Visitas Culturales: Úbeda y Baeza Jaén Cueva Piñar Granada Con Bus

3. CENTRO/ASOCIACION:

Nombre:

Dirección:

Localidad y Provincia:

Persona de contacto:

Teléfono:

Email:

4. DATOS DEL GRUPO

Nº de clases: Nº de niños: Curso: ¿Es la primera vez que nos visitan?

Nº de profesores:

Nº de niños con alguna discapacidad que precisen monitor de apoyo (50 € adicional):

Nº de niños con alguna discapacidad acompañados por un responsable del Centro:(Dicha persona permanecerá con el niño durante el desarrollo de todas las actividades)Indicar discapacidad:

5. IMPORTE TOTAL

IMPORTE DE LA RESERVA:

Nº cuenta para reserva:(Caja Rural) ES53 3067 0036 89 2520578515

IMPORTE A PAGAR A LA ENTRADA DEL GRUPO:

6. OBSERVACIONES

Firma y sello del centro/asociación

LISTADO DE PARTICIPANTES Y PROFESORES/AS DEL VIAJE

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	EDAD	ALERGIAS	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

MODELO DE AUTORIZACIÓN (opcional)

D. /Dña. _____ como padre,
 madre o tutor/a legal del/la menor _____,
 conociendo las actividades a desarrollar en el viajes escolar _____ en las
 fechas _____, autoriza a este/a a realizar este viaje.

Firmado Padre/Madre/Tutor/a

