

**FORMULARIO PARA LA CELEBRACIÓN DEL EVENTO**

**985 263 513 /** [**administracion@cclf.es**](mailto:administracion@cclf.es)

**NOMBRES y APELLIDOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOCIO NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE EVENTO:**

CUMPLEAÑOS

COMUNIÓN

BAUTIZO

OTRO:

**FECHA:**

**Nº DE ASISTENTES\*:**

**LUGAR:**

CAFETERÍA

CABAÑA

OTRO:

**ACTIVIDADES:**

TENIS

PÁDEL

FÚTBOL

BALONCESTO

PARQUE INFANTIL

**ACTIVIDADES ADICIONALES:**

CAMA ELÁSTICA

MAGO

PINTACARAS

SALA CERRADA

DISCO MINI

GRUPO MUSICAL

GLOBOFLEXIA

**ENVIAR ESTE FORMULARIO A** [**ADMINISTRACION@CCLF.ES**](mailto:administracion@cclf.es)

\*Se cobrará 3€ por cada adulto no socio que acuda al evento

**FIRMA**

Logotipo

Descripción generada automáticamente

**Invitados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | APELLIDOS | ¿SOCIO? SI/NO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Logotipo

Descripción generada automáticamente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | APELLIDOS | ¿SOCIO? SI/NO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |