

**FORMULARIO PARA LA CELEBRACIÓN DEL EVENTO**

**985 263 513 /** **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**

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

**FIRMA**



**Invitados**

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



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