

HACIENDA BARRICHE

SOLICITUD DE RESERVA



Colegio/Centro/Asociación:

Persona de contacto:

Cargo:

Teléfono :

Móvil:

Fax :

Correo electrónico:

Visita 1 día:

Fecha solicitada:

Fecha alternativa:

Estancias:

Fecha Entrada:

Fecha Salida:

Curso (solo colegios):

Nº asistentes:

Edades (solo asociaciones, centros, etc.): de: a:

Observaciones: