



**CLUB DE HIELO
BENALMÁDENA**



RESERVA DE CUMPLEAÑOS

FECHA DE LA RESERVA:

NOMBRE Y APELLIDOS

AÑOS QUE CUMPLE :

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

TELÉFONO 2:

E-MAIL:

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

HORARIO DE LA ACTIVIDAD:

Nº DE INVITADOS:

SERVICIOS CONTRATADOS

TIPO DE CUMPLEAÑOS: **PINGÜINO** **YETI** **OSO POLAR**

CONTRATACIÓN DE FROTY (la mascota): **SI** **NO**

TIEMPO EXTRA CON PROFESOR: **SI** **NO** ¿CUÁNTO TIEMPO?

SELECCIONAR SABOR DE LA TARTA (preguntar por opciones):

Preguntar por menú para niños con intolerancia alimentaria

COSTE DE LA ACTIVIDAD

PRECIO POR NIÑO/A:

TOTAL DE LA ACTIVIDAD:

OBSERVACIONES

FIRMA DEL CLIENTE _____