

VISITAS GUIADAS

Datos de contacto

Nombre de la entidad: _____

Población: _____

Persona de contacto: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Datos de la visita

Día: _____ Propuesta horario: _____

Nº de personas y edad: _____

Secciones que interesa visitar: _____

Observaciones: _____

Palma, _____ de _____ de _____

Fdo:

(A rellenar por Centro)

Solicitud: Aceptada Denegada