

## ESCUELA DE PASCUA



### CONFIRMACIÓN DE RESERVA DE ACTIVIDAD Y CONDICIONES DE PAGO CONFIRMACIÓ DE RESERVA D'ACTIVITAT I CONDICIONS DE PAGAMENT

La cumplimentación de este formulario implica la formalización de reserva de actividad y la aceptación de las condiciones de pago. Para ello, rogamos rellene el siguiente formulario:

L'ompliment d'este formulari implica la formalització de reserva d'activitat i l'acceptació de les condicions de pagament. Per a això, preguem òmpliga el formulari següent:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR NOM DEL PARE/MARE/TUTOR	
NOMBRE DEL NIÑO/A Y EDAD 1 NOM DEL XIQUET/A I EDAT 1	
NOMBRE DEL NIÑO/A Y EDAD 2 NOM DEL XIQUET/A I EDAT 2	
NOMBRE DEL NIÑO/A Y EDAD 3 NOM DEL XIQUET/A I EDAT 3	
TELEFONO DE CONTACTO TELÈFON DE CONTACTE	
CORREO ELECTRÓNICO CORREU ELECTRÒNIC	
PARTICIPA EN ALGUNA JORNADA (NUMERO DE JORNADAS Y DÍA/S DE LA SEMANA) PARTICIPA EN ALGUNA JORNADA (NOMBRE DE JORNADES I DIE/S DE LA SETMANA)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Martes</li><li>• Miércoles</li><li>• Jueves</li><li>• Viernes</li></ul>
PARTICIPA TODA LA SEMANA (MARCAR LA/S SEMANA/S) PARTICIPA TOTA LA SETMANA (MARCAR LA/ES SETMANA/ES)	<ul style="list-style-type: none"><li>• 7 al 10 de abril</li></ul>
HORARIO HORARI	<ul style="list-style-type: none"><li>• DE 9:30 A 13:30</li></ul>
OBSERVACIONES: ALGUNA PATOLOGÍA	

DESTACABLE, RASGOS DE PERSONALIDAD DESTACABLES, ASPECTOS A TENER EN CUENTA, ETC SI PROCEDE) OBSERVACIONES: ALGUNA PATOLOGIA DESTACABLE, TRETOS DE PERSONALITAT DESTACABLES, ASPECTES A TINDRE EN COMPTE, ETC SI ÉS PROCEDENT)	
--	--

### **PROCEDIMIENTO DE RESERVA/PROCEDIMENT DE RESERVA**

1. Remitir este documento debidamente cumplimentado al correo electrónico [reservavisitas@didacultural.com](mailto:reservavisitas@didacultural.com)

Remetre este document degudament omplit al correu electrònic [reservavisitas@didacultural.com](mailto:reservavisitas@didacultural.com)

2. Le enviaremos la aceptación de la reserva  
Li enviarem l'acceptació de la reserva

### **REQUISITOS DE LA ACTIVIDAD/REQUISITS DE L'ACTIVITAT**

1. Las jornadas se desarrollan cada día en un museo diferente de la ciudad.

2. Los padres/madres/tutores deberán trasladar a los participantes al museo señalado para cada día.

Els pares/mares/tutors hauran de traslladar els participants al museu assenyalat per a cada dia.

3. Las jornadas se realizan en horario de 09:30 a 13:30. Se recibirá a los participantes desde las 9:30, hora de apertura del museo. Se ruega puntualidad en la recogida de los participantes a las 13:30

Les jornades es realitzen en horari de 09:30 a 13:30. Es rebrà als participants des de les 9:30, hora d'apertura del museu. Es prega puntualitat en l'arregla dels participants a les 13:30

4. Los participantes deberán aportar su propio almuerzo para los descansos previstos durante la jornada. No obstante los educadores contarán con agua, refrescos en cada museo.

Els participants hauran d'aportar el seu propi esmorzar i dinar per als descansos previstos durant la jornada. No obstant, els educadors comptaran amb aigua, refrescos en cada museu.

**5. Los padres/madres/tutores podrán participar de la actividad si lo desean**  
Els pares/mares/tutors podran participar de l'activitat si el desitgen

**6. Las jornadas se articulan en el siguiente horario/les jornades s'articulen en el següent horari:**

09:30 recepción de los participantes/recepció dels participants

10:00-11:30 primera actividad en el museo/primera activitat al museu

11:30-12:00 descanso para almorzar/descans per a esmorzar

12:00-13:15 segunda actividad en el museo/segona activitat al museu

13:30 despedida de los participantes/acomiadament dels participants

### **PROCEDIMIENTO DE PAGO/ PROCEDIMENT DE PAGAMENT**

Los precios vigentes son/els preus vigents son:

**Por semana/Per semana:**

De 9:30 a 13:30: **32€**

**Por jornada/Per jornada:**

De 9:30 a 13:30: **9€**

Hermanos y miembros del club guardianes del patrimonio: 30€

El pago se realizará en efectivo al comenzar cada jornada, o al comienzo de la semana si el niño participa de todas las jornadas/El pagament es realitzara en efectiu al començament de cada jornada, o al començament de la semana si el xiquet participa de totes les jornades)

D/Dña ..... , con nº de D.N.I.....en calidad de padre/madre/tutor/a, acepta la confirmación de la reserva, la entrega en custodia de los participantes durante el desarrollo de la actividad, así como las condiciones de pago arriba descritas.

Fecha y nombre

D/Dña ..... , amb núm.de D.N.I.....en qualitat de pare/mare/tutor/a, accepta la confirmació de la reserva, l'entrega en custodia dels participants durant el desenvolupament de l'activitat, així com les condicions de pagament dalt descrites.

Data i nom