

COPA DE ESPAÑA DE JÓVENES PROMESAS-INFANTILES Y COPA DE ESPAÑA DE EMBARCACIONES DOBLES K2/C2 MASTER

Villalcampo (Zamora) 25 DE JUNIO DE 2016

		SÁBADO 25 JUNIO
COMIDA	PRIMER PLATO	MACARRONES BOLOÑESA
	SEGUNDO PLATO	POLLO ASADO EN SU JUGO
	GUARNICIÓN	ENSALADA
	BEBIDA	AGUA
	POSTRE	FRUTA DEL TIEMPO YOGUR FLAN NATILLAS

PICNIC DE VIAJE
BOCADILLO DE ½ BARRA (A ELEGIR) JAMÓN CON TOMATE LOMO PREPARADO (LOMO-QUESO-LECHUGA-MAHONESA) PIEZA DE BOLLERÍA AGUA BOTELLÍN SERVILLETA

DETALLES

HORARIOS DE COMIDAS

TURNO 1 (TICKET ROJO) 12:00-13:45
TURNO 2 (TICKET AMARILLO) 14:00-15:45

PRECIO DEL MENÚ

RESERVAS HASTA EL 22 DE JUNIO 9,00 € IVA INCLUIDO
RESERVAS POSTERIORES 12,00 € IVA INCLUIDO (RACIONES LIMITADAS)

PRECIO DEL PICNIC DE VIAJE

RESERVAS HASTA EL 24 DE JUNIO 4,50€ IVA INCLUIDO
(NO SE ADMITEN PEDIDOS POSTERIORES)

LUGAR DE CELEBRACIÓN

CARPA EN EL CAMPO DE REGATAS
EN EL MISMO LUGAR DE LA COMPETICIÓN SIN NECESIDAD DE DESPLAZARSE
(SALTO DE VILLALCAMPO)

FORMALIZACIÓN DE LA RESERVA

RELLENAR LA HOJA DE INSCRIPCIÓN ADJUNTA

catering@ghdeluz.com

Tlf./Fax: 980 533 882 Móvil: 687 715 942

ENVIAR JUNTO AL JUSTIFICANTE DE PAGO

NUMERO DE CUENTA RESERVAS

ES96 3085 0011 1110 9657 5525 Caja Rural de Zamora

**COPA DE ESPAÑA DE JOVENES PROMESAS-INFANTILES
III COPA DE ESPAÑA DE EMBARCACIONES DOBLES MASTER
(VETERANOS/AS)
SALTO DE VILLALCAMPO (ZAMORA) 25 DE JUNIO DE 2016**

CATERING

Club: _____

D. _____ con NIF: _____ y

en calidad de Representante del club desea realizar la reserva de:

_____ Menús al precio de **9,00 €** (Iva Incluido) Sábado 25 de Junio _____ €

_____ Picnic de Viaje de **4,50 €** (Iva Incluido) _____ €

Turno de Comida _____

TOTAL _____ €

Realizar el ingreso en la cuenta de **Caja Rural de Zamora IBAN ES96-3085-0011-1110-9657-5525**, a nombre de G. H. de Luz, S.L., en indicar el nombre del club que realiza la reserva.

Es necesario enviar este impreso conjuntamente con el justificante de pago a catering@ghdeluz.com, o al fax: 980/533 882, **antes de día 22 de Junio de 2016**.

_____, a _____ de _____ de 2016

Fdo. El responsable de la reserva Teléfono de contacto del responsable: _____

Nota: Si el club que realice la reserva, desea que se le realice factura por este servicio deberá cumplimentar los siguientes datos:

Club _____

Dirección: _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

CIF : _____