

**COPA DE ESPAÑA DE JOVENES PROMESAS – INFANTILES
ZAMORA 29 DE JUNIO DE 2013
CATERING**

CLUB: _____

D. _____ con CIF: _____

EN CALIDAD DE REPRESENTANTE DEL CLUB DESEA REALIZAR LA RESERVA DE:

_____ MENÚS AL PRECIO DE 6 €/U (IVA INCLUIDO) EL VIERNES 28 (CENA),

_____ MENÚS AL PRECIO DE 6 €/U (IVA INCLUIDO) EL SÁBADO 29 (COMIDA),

_____ MENÚS AL PRECIO DE 6 €/U (IVA INCLUIDO) EL SÁBADO 29 (CENA),

_____ MENÚS AL PRECIO DE 6 €/U (IVA INCLUIDO) EL DOMÍNGO 30 COMIDA).

_____ PICNIC DE VIAJE DE 4,50 €/U (IVA INCLUIDO).

TURNO _____ COMIDA / CENA

TOTAL _____ €

REALIZAR INGRESO BANCARIO EN LA CTA Nº 2096-0400-21-2070697404 (CAJA ESPAÑA-DUERO) FEDERACION DE PIRAGÜISMO DE CASTILLA Y LEON, E INDICAR EL NOMBRE DEL CLUB QUE REALIZA LA RESERVA.

ES NECESARIO ENVIAR ESTE IMPRESO CONJUNTAMENTE CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO A regatasdezamora@hotmail.com, o al fax 980 55 75 55 **ANTES DEL DIA 25 DE JUNIO** 2013.

_____, a _____ de _____ de 2013

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 : _____