**FICHA EXCLUSIVA PARA EL CURSO DE CHICLANA DE LA FRA. (CÁDIZ)**

**Enviar datos a Mar Jiménez,** **taichichiclana@gmail.com**

**Tel.: 656694542**



|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **NÚMERO DE SOCIO** **(En caso de que lo seas)** |  |
| **VEGETARIANO/A (SÍ / NO)** |  |
| **INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS** |  |
| **IMPORTE TOTAL DEL CURSO** |  |
| **FECHA DE RESERVA** |  |
| **FECHA Y HORA DE LLEGADA** |  |
| **TIPO DE HABITACIÓN Y COMPAÑERO/A PREFERENTE** **(Se respetará en la medida de lo posible)** |  |
| **OBSERVACIONES** |  |