



CELEBRACIONES INFANTILES

D. _____ N° Socio _____ Cumpleañer@ _____

Teléfono de contacto: _____ E-mail: _____

Nº de niños: _____ Edades: _____ N° de padres/madres durante la celebración _____

Fecha de la celebración: _____ Horario deseado de la celebración: _____

• **Fiesta elegida: (Marque una opción de la primera columna y la temática elegida)**

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cumpleaños | <input type="checkbox"/> <i>Tradicional</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Comunión | <input type="checkbox"/> <i>Tradicional con hinchable</i> | <input type="checkbox"/> <i>Princesas</i> | <input type="checkbox"/> <i>Con Pernocta</i> |
| <input type="checkbox"/> Bautizo | <input type="checkbox"/> <i>Parque de cuerdas</i> | <input type="checkbox"/> <i>Superhéroes</i> | <input type="checkbox"/> <i>Disco party</i> |
| <input type="checkbox"/> Otros | <input type="checkbox"/> <i>Acuático</i> | <input type="checkbox"/> <i>Piratas</i> | <input type="checkbox"/> <i>Fútbol</i> |
| | | <input type="checkbox"/> <i>Vaqueros</i> | <input type="checkbox"/> <i>Olimpiadas</i> |

• **Menú elegido: (Marque uno)**

- Perrito caliente+ patatas fritas + bebida
- Hamburguesa + patatas fritas + bebida
- Sandwich mixto + patatas fritas + bebida

Reacciones alérgicas alimenticias, a medicamentos u otras de algún invitado (especificar con claridad nombre y tipo de alergia de los niños):

Observaciones (escriba todo lo que crea que debemos saber): _____

Boadilla del Monte, ____ de _____ de _____

Fdo:

La solicitud podrá ser entregada en mano en las oficinas, enviada por correo electrónico o mandada por fax a la atención del área infantil y juvenil. Todas y cada una de las celebraciones deberán ser autorizadas por el Club por riguroso orden de entrada de la solicitud. El solicitante declara conocer el procedimiento y normas de celebraciones que figuran en el documento "Normativa no socios/ socios" a disposición en la web del club y en oficinas, y estar de acuerdo con ellas. Así mismo se hace responsable del buen comportamiento de sus invitados

Resguardo entrega solicitud celebración Club Las Encinas de Boadilla:

Nombre:

Fecha entrega:

Fecha celebración:

CONTACTA CON NOSOTROS:

Tel: 91.633.11.00 Fax: 91.633.18.99
Web: www.clublasencinas.com
Email: ocio@clublasencinas.com

