

RESERVA ESPAI CELEBRACIONS I FESTES INFANTILS

Nom I Cognoms.....

Telèfons de contacte.....

Mail.....

**Data de la
Celebració**.....

**Tipus de Festa
escollida**.....

**Cost de la festa
Nº de nens/es**.....

Nº d'assistents.....

Horari

Pagament a compte.....

(per reservar la data escollida caldrà fer una reserva del 50% que no serà retornable en cas d'anulació)

Signatura

Data

DNI