

DATOS DEL SOCIO TITULAR QUE REALIZA LA SOLICITUD

Nombre:	1ºApellido:	2º Apellido:
DNI:	Dirección:	
Teléfono:	Correo electrónico:	

FECHA CELEBRACION

Día:	Mes:	Año:	Hora:
------	------	------	-------

DESCRIPCION CELEBRACION

Realizar una breve descripción del tipo de celebración, indicando nombre y apellidos de la persona para la cual se realiza el evento y número aproximado de asistentes.

Detalle celebración:

DATOS INSTALACION

SIN EXCLUSIVIDAD	CON EXCLUSIVIDAD	ABASTECEDOR EXTERNO
☐ BAR Y TERRAZA PISCINA	☐ BARBACOAS	☐ NO
☐ SEDE ZONA CUMPLEAÑOS	☐ SEDE SOCIAL	☐ SI
☐ SEDE SALON SABINAL		
☐ PORCHE SEDE + ASEOS		

NO SOCIOS (rellenar en caso de celebraciones para no socios)

PARENTESCO CON EL TITULAR:

Nombre:	1ºApellido:	2º Apellido:
DNI:	Dirección:	

La reserva de evento para no socios, la tendrá que realizar un Socio de Número, el cual tendrá que rellenar la autorización de cobro y será responsable del evento.

Osuna, _____ de _____ de 20 _____

(Firma del titular de la solicitud)



AUTORIZACION COBRO RESERVA INSTALACIONES

Yo D/Dña _____

autorizo a la ASOCIACIÓN BOCA DEL SABINAL a cargar en la cuenta corriente

nº _____

el importe de _____€ correspondiente a la reserva de _____, y que
se celebrará el próximo día_____.

Este recibo será emitido con anterioridad a la celebración del Evento.

El impago de este importe será motivo de anulación de la reserva realizada.

Fdo:

Fdo: ASOCIACION BOCA DEL SABINA



AUTORIZACION COBRO RESERVA INSTALACIONES

Yo D/Dña _____

autorizo a la ASOCIACIÓN BOCA DEL SABINAL a cargar en la cuenta corriente

nº _____

el importe de _____€ correspondiente a la reserva de _____, y que
se celebrará el próximo día_____.

Este recibo será emitido con anterioridad a la celebración del Evento.

El impago de este importe será motivo de anulación de la reserva realizada.

Fdo:

Fdo: ASOCIACION BOCA DEL SABINA