



VISITAS ESCOLARES GUIADAS AL PUERTO DE MOTRIL

Centro Escolar _____

Persona de contacto: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

Responsable de la visita: _____

Teléfono móvil del responsable: _____

Cantidad de asistentes _____ (Máx. 55) Ciclo escolar: _____

Fecha de la visita: _____

Horario: (marcar en un círculo o con X el horario deseado)

10hs

12hs

Contenido de interés _____

Autobús de la compañía: _____

IMPORTANTE - DATOS A APORTAR EL DIA ANTERIOR A LA VISITA

Matrícula autobús: _____

Conductor: _____

DNI Conductor: _____

La visita se entenderá concedida cuando se confirme desde la Autoridad Portuaria una vez recibida esta solicitud.