

Solicitamos completar el presente formulario a fin de completar el procedimiento de reserva de la Casa de Encuentros “Elmina Paz-Gallo”. Recuerde:

- 1) Abonar la seña correspondiente al 20% del alquiler total al momento de la admisión de la reserva por parte del Centro Administrativo de la Congregación de Hermanas Dominicas del Santísimo Nombre de Jesús.
- 2) Reconfirmar la reserva y abonar el saldo del alquiler una semana antes del evento

Los pagos pueden realizarse en efectivo en la sede del Centro Administrativo (Monteagudo 906 – S.M. de Tucumán) o bien por transferencia bancaria a la siguiente cuenta:

Número de cuenta: CC en Pesos 230-000017/8
 CBU: 0720230020000000001786
 Alias: MENTA.PARANA.LLAMA
 Razón Social: HERMANAS DOMINICAS DEL SANTISIMO NOMBRE DE JESUS
 CUIT: 30685637037

NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL / NOMBRE DEL GRUPO

TIPO DE EVENTO (marcar con una cruz lo que corresponda)

Encuentro / Convivencia	Retiro Espiritual	Capacitación	Reunión Familiar	Descanso Vacacional	Otro (Especificar)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CANTIDAD DE PERSONAS

Mayores de 12 años	Entre 5 y 12 años	Menores de 5 años
Cant: _____	Cant: _____	Cant: _____

FECHAS Y HORARIO

Entrada	Salida
Día: _____	Día: _____
Hora: _____	Hora: _____

TIPO DE ALOJAMIENTO (marcar con una cruz lo que corresponda)

Casa	Carpa (Especificar cantidad de carpas)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESPACIOS Y SERVICIOS REQUERIDOS (marcar con una cruz lo que corresponda)

Comedor + Baños	Cocina	Habitación doble 1	Habitación doble 2	Estacionamiento
<input type="checkbox"/>				

SERVICIO DE PERSONAL DE COCINA (marcar con una cruz lo que corresponda)

NO	SI			
	Desayuno	Almuerzo	Merienda	Cena
<input type="checkbox"/>				

Firma del Responsable: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

E-mail: _____

Teléfono móvil: _____