



CÉDULA DE RESERVACION PARA EVENTO EN "LAGO Y TIERRA"

Fecha	Día	Mes	Año
-------	-----	-----	-----

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Razón Social		Nombre de la Directora (or)	
Población Aprox.	Sistema Educativo	Años en Asistir	
Calle y Número RÍO MEZCALAPA #1		Colonia	
Delegación	C. P.	Ciudad	Estado
Teléfonos		Fax	
Página web		E-mail	
¿Cómo se enteró de nosotros? Por recomendaciones de maestros que de pequeños habían asistido a ese campamento.			

DATOS DE LA PERSONA QUE DESIGNA LA INSTITUCIÓN COMO COORDINADOR DEL GRUPO

Nombre Completo		Relación con la Institución	
Calle y Número		Colonia	
Delegación	C. P.	Ciudad	Estado
Teléfono oficina / casa	Tel. celular	E-mail:	

DATOS DEL NUEVO EVENTO

Fecha del Evento		Número de Días	Grado Escolar del Grupo que asiste
Cantidad de Participantes	Número de Niñas	Número de Niños	REQUIERE FACTURAR EL EVENTO SI - NO
Maestras (os) que asisten sin cargo		Tipo de Menú	
Lugar, Fecha y Hora de Salida		Lugar, Fecha y Hora de Llegada	
Tipo de Programa (Objetivo del Evento)		Características del Grupo	
Cuota por día de evento	Cuota del total de evento	Forma de pago después del anticipo	
Fecha de depósito del Anticipo (no se reserva fecha sin anticipo)		Fecha límite de liquidación	

GENERALES

Fecha de envío de Formularios Médicos		Regreso de Formularios Médicos al campamento	
Entrevista con los Padres de Familia SI NO		Lista completa de invitados por edades y fecha de Nac. (Día, Mes y Año)	
Asiste algún niño o niña con discapacidad		SI	NO Amplíe Información

DATOS A LLENARSE POR “LAGO Y TIERRA”

Coordinador del Evento				Sub-Coordinador			
Núm. de Guías Hombres Mujeres		Aspirantes Hombres Mujeres		Núm. de autobuses con cinturón de seguridad. 41 45			
Permite hacer promoción en sus Instalaciones				A MA		NIVEL M B	
Video Exhibido SI NO		Video Prestado SI NO		Video Regresado SI NO		Logotipo de la Escuela SI NO	
Programa Presentado SI NO		Programa Aprobado SI NO		Circular Informativa SI NO		Circular Inform. Aprobada SI NO	
Nombre del Doctor				Guía de Seguridad			
Observaciones Generales							

ASPECTOS GENERALES

1. La Institución visitante designará a un adulto como responsable del grupo, durante todo el desarrollo del evento.
2. Los visitantes que por mal uso o negligencia ocasionen daños a nuestras instalaciones, o a los autobuses de transporte deberán cubrir los gastos de la(s) reparación(es).
3. Por razones de respeto, el visitante no puede introducir bromas de mal gusto o peligrosas a las instalaciones.
4. Lago y Tierra no se hace responsable por pérdidas de dinero u objetos de valor.
5. Nuestro doctor requiere saber, si algún niño(a) estará bajo tratamiento médico, durante el evento.
6. Las(os) maestras(os) que acompañan al grupo canalizarán sus comentarios a través del coordinador del evento (designado por “Lago y Tierra”)

“LAGO Y TIERRA” OFRECE:

Nuestras actividades se caracterizan por su originalidad y calidad “5 Diamantes”

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Un Coordinador General. | 7. Seguro de gastos médicos |
| 2. Programa de Actividades. | 8. Seguro de Viajero |
| 3. Transportación de Clase Turismo | 9. Programa de actividades. |
| 4. Un Guía por cada 8 participantes | 10. Alimentación balanceada. |
| 5. Paramédico de planta. | 11. Alojamiento en cómodas cabañas. |
| 6. Médico las 24 hrs. del día. | |

nota: cualquier información o aclaración, comunicarse al departamento de promoción y ventas.

Firma del Coordinador
Designado por la Institución

Firma del Coordinador
Designado por “Lago y Tierra”

Firma de Autorizado

Juan García Vega
Director General