

**RESIDENCIA DE TIEMPO LIBRE SAN RAFAEL (SEGOVIA)**

**LA CASONA DEL PINAR**

Datos del (la) Solicitante:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Profesión (FEDERACIÓN): \_\_\_\_\_

Periodo Solicitado:

**(UGT SÓLO GESTIONA PERIODOS DE 10 DÍAS EN LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO).**

**Desde:**

**Hasta:**

Datos de los Acompañantes:

Nombre y Apellidos	DNI	EDAD	Relación con solicitante
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Número y composición de las habitaciones solicitadas:

Tipo de habitación	Nº de habitaciones solicitadas
2 PAX	_____
3 PAX	_____
4 PAX	_____
_____	_____

Total habitaciones: \_\_\_\_\_

- Menores entre dos y doce años que se alojan con responsables (máximo dos), \_\_\_\_\_.
- Cunas a instalar en la habitación de responsables, \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012