

<b>• Datos de la Entidad Solicitante</b>					Fecha de solicitud:				
Nombre del Grupo:				CIF:					
Dirección:			Nº:	Piso:		C.P.:			
Localidad:			Provincia:						
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:					
Banco:			Nº Cuenta:						
Entidad que se responsabiliza del pago del servicio:									
- La misma entidad solicitante (Sí o No): <input type="checkbox"/>									
- Otra (especificar):									
<b>• Datos del Responsable de la Reserva</b>									
Nombre y apellidos:				Fecha de nacimiento:					
Domicilio:			Nº:	Piso:		C.P.:			
Localidad / Provincia:						DNI:			
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:					
Titulación para la actividad:									
EXPONE: Que deseando realizar las actividades, en cumplimiento de los fines que le son propios con jóvenes y acogiéndose a lo dispuesto en las normas vigentes reguladoras de las instalaciones de Juventud en la Comunidad Foral de Navarra.									
SOLICITA: Le sea concedida para su uso, con las especificaciones que se detallan, la instalación que se expresa en el encabezamiento.									
MANIFIESTA a su petición que:									
a. Acepta la instalación en su estado actual, además de las normas de funcionamiento interno que se le envía y declara conocer.									
b. Acepta que toda la responsabilidad legal que pudiera derivarse de los actos que se realicen en las instalaciones, sea asumida individual o colectivamente por la persona o grupo alojado									
La entidad está censada en:						Nº Registro:			
<b>• Servicios que solicita y alimentación durante la estancia</b>									
Fecha de entrada:			Primer servicio ( Desayuno, comida o cena):						
Fecha de salida:			Último servicio ( Desayuno, comida o cena):						
Resto de días (tachar con una X)		Desayuno:		Desayuno y cena:		Pensión completa:			
a) Todos los servicios se consideran en la instalación y en los periodos establecidos en ella. Cualquier servicio que implique dietas, comidas en frío o un horario no habitual deberá indicarse por escrito fechado y firmado, acompañado de la solicitud.									
b) Los servicios extras que se puedan prestar serán valorados fuera de los precios generales establecidos.									
<b>• Participantes</b>				Nº de Responsables que van con el grupo:			Mujeres:		
<b>GRUPO</b>	0 – 2 años	3 – 13 años	14 – 17 años	18 – 29 años	30 años o más	TOTAL			
Hombres									
Mujeres									
TOTAL									

**Remitir al:** Albergue Juvenil Valle de Baztán. Barrio Huarte / Uharte, s/n (31795 Lekaroz – Navarra)

**Teléfonos:** 948 58 18 04

**Fax:** 948 58 18 38

**Correo electrónico:** avbaztan@navarra.es

Firma del responsable de la reserva y sello de la entidad