

CIENCIA AMBULANTE – FORMULARIO DE SOLICITUD

SOLICITUD NÚMERO: CAM2223

DATOS DEL CENTRO SOLICITANTE (Datos de facturación)

Nombre del centro: _____
Dirección, localidad, provincia: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____ CIF: _____

PERSONA RESPONSABLE DE LA SOLICITUD

Nombre y apellidos: _____
Teléfono: _____ Email: _____

CONTENIDO QUE SOLICITA

Coste por caja: 20€. Señale y escriba en el cuadro el nº de cajas deseadas (hasta 2 cajas por temática).

Agua corriente

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Robótica

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Destino: La Luna

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Modelos anatómicos plastinados

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

¡Menudos elementos!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Técnicas conservación biológica

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PERIODO QUE SOLICITA

El periodo del préstamo será de 2 semanas desde el día de recepción del material.

Fecha preferida: Del ___/___ al ___/___ Fecha alternativa: Del ___/___ al ___/___

SESIÓN GUIADA POR PERSONAL DEL MUSEO (Opcional)

Puede solicitar una sesión guiada para que un divulgador se desplace a su centro. Solicite el presupuesto en función de sus necesidades a cienciaambulante@parqueciencias.com

OBSERVACIONES

FECHA y FIRMA