



POLITÉCNICA

**CAMPUS
DE EXCELENCIA
INTERNACIONAL**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD
FÍSICA Y DEL DEPORTE (INEF)
VICEDECANATO DE JEFATURA DE ESTUDIOS
Y ESTUDIANTES

**SOLICITUD DE RESERVA PARA VISITAS GUIADAS A LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE (INEF) y CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO (C.A.R.)**

SOLICITANTE

Nombre de la Entidad:

Naturaleza de la entidad:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

PERSONA DE CONTACTO

Nombre y Apellidos:

Teléfono:

Correo Electrónico:

DATOS SOBRE LA VISITA

Fecha solicitada para la visita:

Número de visitantes:

Curso de los visitantes (Ej. 6º Secundaria):

¿Hay visitantes con necesidades especiales?

En caso afirmativo, describa cuales:

Observaciones adicionales: