

# DOCUMENTO DE ACCESO

## CENTRO DE LA CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD ZOOBOTÁNICO JEREZ – ALBERTO DURÁN



**Imprescindible presentar este documento en taquilla.**

**LAS TARIFAS REDUCIDAS DE GRUPO SOLO SE APLICARÁN SI HAY MÍNIMO 15 VISITANTES DE PAGO**

**Es obligatorio llevar el importe global de todo el grupo (si no se ha realizado el pago previamente por transferencia). Para agilizar el acceso realice el abono completo con tarjeta o en caso de efectivo realizarlo en billetes.**

**FECHA .....**

**NOMBRE DE LA ENTIDAD .....**

**DIRECCIÓN .....**

**POBLACIÓN .....**

**TELÉFONO .....**

**CORREO ELECTRÓNICO .....**

**RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN .....**

**- Nº DE ADULTOS .....**

(A partir de 14 años, inclusive. Incluya a los responsables. No incluir ni socios ni invitaciones)

**- Nº DE NIÑ@S MAYORES DE 2 AÑOS.....**

(2 años inclusive. No incluir ni socios ni invitaciones)

**- Nº DE NIÑ@S MENORES DE 2 AÑOS .....**

(No incluir ni socios ni invitaciones)

**- Nº DE MAYORES DE 65 AÑOS (NO domiciliados en Cádiz).....**

(65 años inclusive. No incluir ni socios ni invitaciones)

**- Nº DE MAYORES DE 65 AÑOS (domiciliados en Cádiz).....**

(65 años inclusive. No incluir ni socios ni invitaciones)

**- SOCIOS CLUB AMIGOS DEL ZOOBOTÁNICO: ADULTOS ..... INFANTILES .....**

**- INVITACIONES: ADULTOS ..... INFANTILES .....**

**TOTAL VISITANTES DEL GRUPO .....**

(Nº adultos (incluido responsables) + nº niñ@s (mayores y menores de 2 años) + socios (adultos y niños) + invitaciones (adultos y niñ@s))

**GRATUIDADES (un responsable adulto por cada 15 visitantes, a rellenar por el taquillero).....**

**Firma del responsable del grupo.**

**Firma del taquillero.**