



Plantilla de registro de visita gratuita

Por favor, completa todos los campos antes de tu visita a Fundación ZOO KOKI. Esta información nos ayuda a garantizar que tu grupo tenga una experiencia segura y agradable en nuestras instalaciones.

ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA FUNDACIÓN / ASOCIACIÓN / CENTRO

DETALLES DE LA VISITA

FECHA DE LA VISITA

HORA DE LLEGADA

HORA DE SALIDA (APROX.)

Nº TOTAL DE PERSONAS

Nº PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Nº ACOMPAÑANTES PROFESIONALES

RESPONSABLE DEL GRUPO

NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

OBSERVACIONES

COMENTARIOS ADICIONALES / REQUERIMIENTOS ESPECIALES

CONSENTIMIENTO

Consentimiento para uso de imágenes (fotografías y vídeos): ☐ Sí ☐ No

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL GRUPO

Nombre y firma

SELLO DEL CENTRO / ORGANIZACIÓN

Sello oficial