

AYUDENOS A MEJORAR
TEMPORADA 2005/06

Si tienes alguna sugerencia que hacernos, expóngala en esta hoja, su opinión nos será de gran ayuda para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Fecha: _____

A la atención de la concejalía de deportes:

Nombre y Apellidos: _____

Actividad: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ **C.P.:** _____

E- mail: _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____

Firma:

Nos comprometemos a contestarle en el plazo de quince días desde la fecha indicada en la reclamación. Usted elige la manera: (indíquelo con una cruz)

E-mail:

Correo:

Teléfono:

Fax:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN