

# HOJA DE RUTA

Nº

2

<b>EMPRESA TRANSPORTE</b>	<b>PLAZAS PREVISTAS</b> 45	<b>NOMBRE CONDUCTOR/A</b>	<b>PLAZAS REALES</b>
<b>FECHA</b> 9 DE FEBRERO	<b>DEPORTE</b> BALONMANO	<b>Nº MATRICULA</b>	<b>ORGANIZACIÓN GENERAL</b> 650657312

<b>RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:</b>	<b>TFNO</b>
-------------------------------------	-------------

OK	HORA	ACCIÓN	PUNTOS DE RECOGIDA	EQUIPO / CONTACTO	PAX
	08:00 08:10	SUBIR SUBIR	COLEGIO FRANCES PABELLON DE LA SALUD	AF,IF,CF SALUD	
	13:15	BAJAR SUBIR	PABELLON CELESTINO HERNANDEZ PABELLON CELESTINO HERNANDEZ		
		BAJAR BAJAR	COLEGIO FRANCES PABELLON DE LA SALUD		
			HORA APROXIMADA DE FINALIZACION		

**IMPORTANTE**  
En caso de NO ENCONTRAR PASAJEROS/AS en las paradas o de SOBREPASARSE LA HORA ESTIMADA DE FINALIZACIÓN, contactar con el/la COORDINADOR/A.  
Para el uso del Transporte será obligatoria la presencia de un responsable MAYOR DE EDAD por equipo o usuario/a individual.

**Vº Bº COORDINADOR/A DE LA ACTIVIDAD**

**INCIDENCIAS:**