

# 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> 18 DE MAYO	<b>DEPORTE</b> BALONMANO	<b>Nº MATRICULA</b>	<b>ORGANIZACIÓN GENERAL</b> 650657312

**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** CARMEN DE LA ROSA **TFNO 619813912**

OK	HORA	ACCIÓN	PUNTOS DE RECOGIDA	EQUIPO / CONTACTO	PAX
	08:00	SUBIR	PABELLON DE LA SALUD	IM,AM, AF, SALUD	
	08:10	SUBIR	COLEGIO FRANCES		
		BAJAR	PABELLON CELESTINO HERNANDEZ		
	13:15	SUBIR	PABELLON CELESTINO HERNANDEZ		
		BAJAR	COLEGIO FRANCES		
		BAJAR	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:**