



**SOLICITUD BODA** (SALA DE EVENTOS TAFELFREUDEN)

Nombre y Apellido\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Teléfono\* | Fax \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Fecha de la boda \_\_\_\_\_

Número de personas \_\_\_\_\_

Servicio de comida  Bufé  Bocadillos  Barbacoa  Menú

Equipamiento  DJ  Equipo de sonido  Equipo de iluminación

Decoración  Pabellón

Sillas y mesas con revestimiento  Sillas y mesas estilo bistro

Mesas altas

Deseos de equipamiento adicionales \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otros deseos y advertencias \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* casilla obligatoria