



FICHA ASISTENCIA ASAMBLEA CPPA 2018

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA COLEGIADA	
Tlf. de contacto	(sólo lo utilizaremos si es imprescindible)
FECHA DE LLEGADA	
FECHA DE SALIDA	
ACOMPAÑANTE	(en caso de venir con acompañante, indica el nombre y apellidos de la persona)
ALMUERZO SÁBADO	
CENA SÁBADO	
VISITA DOMINGO	
¿NECESITAS ALOJAMIENTO?	