



INSCRIPCIÓN

Encuentro de Formación de Equipos de Gestión Cruz Blanca

CASA FAMILIAR:.....

Nombre y Apellidos:

Tfno. de contacto:

CENA Día 7 Día 8

PERNOCTA Día 7 Día 8

ALMUERZA Día 8 Día 9

Nombre y Apellidos:

Tfno. de contacto:

CENA Día 7 Día 8

PERNOCTA Día 7 Día 8

ALMUERZA Día 8 Día 9

Nombre y Apellidos:

Tfno. de contacto:

CENA Día 7 Día 8

PERNOCTA Día 7 Día 8

ALMUERZA Día 8 Día 9

Nombre y Apellidos:

Tfno. de contacto:

CENA Día 7 Día 8

PERNOCTA Día 7 Día 8

ALMUERZA Día 8 Día 9

ANTES del 1 de Febrero

Enviar por fax a Curia General al 954 124 088 o por correo electrónico a
secretariogeneral@cruzblanca.org