



ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE AGRUPACIÓNS E
ASOCIACIÓNS DE VOLUNTARIOS DE AGRUPACIONES
DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DA CORUÑA

FOLLA DE INSCRIPCIÓN

Agrupación :	
Domicilio:	
Población:	C.P.:
Provincia:	
Persoa de contacto:	
Teléfono:	E-mail:

ASISTENTES

	NOMBRE	DNI	ESTANCIA VENRES (*)	CEA VENRES	SABADO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(*) Os que asistan o venres e queiran pernoctar e necesario que traian os útiles de aseo persoal (toalla, xel,...) a roupa de cama estará dispoñible no propio albergue.

PREGAMOS CONFIRMACION ASISTENCIA POR MOR DA XESTION DO XANTAR.

Remitir antes do 20 de outubro a asoprote@gmail.com.