

**SOLICITUD PARA ESTANCIA EN EL COMPLEJO RESIDENCIAL DE PREVISIÓN
SANITARIA EN SAN JUAN (ALICANTE) 20 al 27 de abril de 2020**

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

D.N.I:

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

En caso de que no fueses invitado por tu Colegio o agraciado en este sorteo podrías asistir,
por tu cuenta, costeándote los gastos *400 € por persona y 800 € por pareja.*

- SÍ
- NO

En _____ a _____ de _____ 2020..

FIRMA: