

<b>NOMBRE</b>		
<b>APELLIDOS</b>		
<b>CARGO</b>		
<b>CLUB</b>		
<b>Nº LICENCIA FDACV</b>		
<b>TELÉFONO</b>		
<b>EMAIL</b>		
<b>ASUNTO REUNIÓN</b>		
<b>PARTICIPACIÓN MEDIANTE TELÉFONO FIJO</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>HORARIO REUNIÓN</b>	INICIO:	FIN:
<b>GRABACIÓN REUNIÓN</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicio en pruebas</li> <li>• Requiere del consentimiento de los participantes</li> </ul>

Fdo. \_\_\_\_\_.