

NOM		
COGNOMS		
CÀRREC		
CLUB		
Núm. LLICÈNCIA		
TELÈFON		
EMAIL		
ASSUMPTE REUNIÓ		
PARTICIPACIÓ MITJANÇANT TELÈFON FIX	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
HORARI REUNIÓ	INICIO:	FIN:
GRABACIÓ REUNIÓ	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> •Servei en proves •Requereix del consentiment dels participants