

## Boletín de inscripción

Nombre _____	Apellidos _____
Nombre _____	Apellidos _____
Nombre _____	Apellidos _____
Nombre _____	Apellidos _____

Dirección _____	Ciudad _____
E-Mail _____	Tlfno. _____

Si vienen niños, indique nombre y edades:

Nombre _____	Edad _____
Nombre _____	Edad _____
Nombre _____	Edad _____
Nombre _____	Edad _____
Nombre _____	Edad _____

Indique el nº de comensales:

\_\_\_\_ Comida Sábado 27 – Fund. Pablo VI

\_\_\_\_ Cena Sábado 27 – Fund. Pablo VI

\_\_\_\_ Comida Domingo

¿Vienen con el grupo de su ciudad o individualmente? \_\_\_\_\_

Por favor, envíen este boletín a:

Cruzadas de Santa María – Centenario P. Morales  
C/Benito Gutiérrez, 45. 28008 Madrid.  
Tlfno. 670 72 95 11