
Ejemplo de cuestionario a rellenar para los viajes

2 feb 2025

Cumplimentar, revisar y enviar.



* Obligatoria

1. Nombre completo del asociado, igual que figura en el DNI *

2. Numero de DNI *

3. Nombre completo del acompañante, igual que figura en el DNI

4. Numero de DNI

5. Correo electrónico *

6. Teléfono de contacto *

7. Intolerancia alimentaria, *

☐ SI

☐ NO

☐ Otras

8. Baja movilidad

☐ SI

☐ NO

9. Observaciones:

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.



Microsoft Forms