

BOLETÍN DE ASISTENCIA A LA CENA

Socio cooperador D./Dña.:

Domicilio: Localidad:

Notifica a COFAS que asistirá a la cena de la **LVIII Asamblea General Ordinaria de la Cooperativa Farmacéutica** que tendrá lugar el día **24 de mayo de 2024**.

Número de acompañantes NO SOCIOS:

Firma y sello:

BOLETÍN DE RESERVA DE MESA

Cubrir en el caso de reserva de mesa sean o no socios. Si la reserva es inferior a 8 personas, se completará en el caso de ser necesario con otros asistentes. Se anularán las reservas con duplicidades en distintos boletines.

En caso de ser socio/a jubilado/a es necesario indicarlo junto al nombre.

Para facilitar el traslado a la cena, COFAS pone a disposición de los asistentes un servicio de transporte:

20:15h. Oviedo 1: Palacio de Congresos Calatrava. (A la altura de la iglesia)

20:30h. Oviedo 2: Casa Conrado.

20:00h. Avilés. Estación de Renfe

20:30h. Gijón: Gota de Leche.

Opciones de regreso a destino:

A) 01:00h. de la madrugada.

B) 03:00h. de la madrugada.

1. El farmacéutico cuyo nombre figura arriba.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Oviedo 1 Oviedo 2 Gijón Avilés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Se ruega confirmar asistencia antes del 18 de mayo enviando este boletín a través de una de las siguientes opciones:

 **Fax:**

985 969 872

 **Email:**

laura.alvarez@cofas.es