# PLAN DE VIAJE UNIVERSIDADES PARTICIPANTES

|  |
| --- |
| **PLAN DE VIAJE DEL CEU DE TRIATLÓN 2019** |
| **UNIVERSIDAD:** |  |
| PERSONA DE CONTACTO: |  |
| TELÉFONO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| **PLAN DE VIAJE** |
| DÍA DE LLEGADA Y HORA: |  |
| Nº PERSONAS: |  |
| ALOJAMIENTO (Nombre del Hotel, Apartamentos ….): |  |

Remitir a ceusuv@uv.es