# 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](mailto:ceusuv@uv.es)