



# Hoja de Inscripción de ExtraTour

Sucursal de CVS/pharmacy \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Organizador \_\_\_\_\_ Lugar de reunión: \_\_\_\_\_

	Asistentes Nombre	Teléfono de contacto
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____
7	_____	_____
8	_____	_____
9	_____	_____
10	_____	_____
11	_____	_____
12	_____	_____
13	_____	_____
14	_____	_____
15	_____	_____
16	_____	_____
17	_____	_____
18	_____	_____
19	_____	_____
20	_____	_____

Envíe por fax al (773) 577-8805  
con atención al Equipo de apoyo de ExtraTour  
Para uso oficial exclusivamente  
No. de Evento \_\_\_\_\_ No. de Tienda \_\_\_\_\_