



¡¡Desde 1995, empoderando a las personas con diversidad funcional y a sus familias.
Trabajando para conseguir una sociedad más inclusiva!!



A.P.A.N.N.E.D.I.S

REGISTRO DE SESIÓN CAIT POSADAS	
FECHA:	
HORA:	
TERAPIA:	
NOMBRE USUARIO/O:	
REPRESENTANTE MENOR:	
NOMBRE PROFESIONAL:	
FIRMA TERAPEUTA	FIRMA REPRESENTANTE MENOR
OBSERVACIONES:	

C/ Antonio Ruiz Cabrera "El Barquillero" s/n, 14700 Palma del Río.
C/ Hornachuelos, 10 Edif. Municipal, 14120 Fuente Palmera.
C/ Mallorca, 1, 14740 Hornachuelos.
C/ Pintor Pablo Picasso, 14. 14730 Posadas.

A.P.A.N.N.E.D.I.S.
www.apannedis.org