

ENQUESTA 15è ANIVERSARI EOI LA PAU

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

RESPOSTES		
1. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	6. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	11. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
2. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	7. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	12. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
3. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	8. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	13. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
4. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	9. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	14. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
5. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	10. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	15. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>