BUCKET LIST

Nombre _____ Año _____

LUGARES QUE QUIERO CONOCER

- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____

COSAS QUE QUIERO PROBAR

- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____

COSAS QUE QUIERO APRENDER

- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____

PARA HACER EN COMPAÑÍA

- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____

MI TOP 3 PARA EMPEZAR

1. _____
2. _____
3. _____

NOTAS