

IX JORNADAS DE MUSEOS LOCALES. FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

NIF:

Dirección postal:

Municipio:

CP:

Teléfono:

E-mail:

Titulación académica:

Estudia: SÍ  NO  Si estudia, indicar los estudios:

ASISTENCIA A LAS JORNADAS EN AUTOBÚS

SÍ  NO

ASISTENCIA A LA COMIDA (15 € a cargo del participante)

SÍ  NO

DATOS PROFESIONALES

Institución / Empresa:

Servicio / Centro:

Dirección postal:

Municipio:

CP:

Teléfono:

E-mail profesional:

GUARDAR

ENVIAR