

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN (para público en general)**

Nombre:

Apellidos:

N.I.F.:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Telf. particular:

Telf. móvil:

Correo electrónico:

Profesión:

Nacionalidad:

Asisto en calidad de:

- Familiar de afectado
- Otros (indicar):

Estoy interesado/a en recibir un certificado de asistencia:

**SI**

**NO**

Estoy interesado/a en comer en los espacios habilitados al efecto con alimentos biológicos:

**SI**

**NO**

Observaciones:

*Para la buena organización del congreso será necesario que los interesados en asistir nos hagáis llegar una copia del resguardo del pago de la inscripción, junto con el boletín de inscripción, con una antelación mínima de 5 días a la celebración del congreso.*

Por fax al nº: 91 815 50 74

Por correo electrónico: [info@fundacion-alborada.org](mailto:info@fundacion-alborada.org)