

[FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL WORKSHOP]

NOMBRE COMERCIAL:

EMPRESA (Razón social):

CIF/NIF:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

PAÍS:

TELÉFONO:

EMAIL EMPRESA:

WEB:

DATOS DE LA PERSONA QUE PARTICIPA EN LA JORNADA

Persona de Contacto:

Cargo:

Email:

Teléfono Móvil:

Sello, nombre y firma del representante legal de la empresa