**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Nombre y Apellido**:

**Documento de Identidad/Pasaporte**:

**Institución/Empresa**:

**Dirección Postal**:

**Ciudad**:

**Provincia**:  **País**:

**E-mail**:

**Profesión/Especialidad**:

**Carácter de la Participación**:

**Asistente**:

**Presentación de Trabajo**:

**Condición ALHSUD/AIHGA**: Socio No Socio

Enviar ficha de inscripción al mail indicado al pie de página