|  |  |
| --- | --- |
| **Butlleta d’Inscripció** | |
| **Conferència:** | |
| \*Nom: |  |
| \*Cognoms: |  |
| Adreça: |  |
| Localitat i CP: |  |
| Telèfon: |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |
| Col·legi Professional: |  |
| Núm. Col·legial: |  |
| Signatura |  |

Data dijous, 19 / setembre / 2019