

Confirmación Datos Ponente en el Congreso

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Correo Electrónico:

Dirección del Centro de Trabajo:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Fax:

Breve reseña para denominación en Publicidad del Congreso o

Breve reseña Curricular (para presentación previa a la ponencia) o

Confirmar los siguientes datos

Factura SI

NO

Datos para la factura

Razón Social:

C.I.F.:

Dirección:

Número de cuenta (IBAN):

Honorarios:

Organizan



AYUNTAMIENTO
DE ZAMORA

 Cruz Roja Española
Zamora


La Mennais
CENTRO MENESIANO
ZAMORAJOVEN

Colaboran


Junta de
Castilla y León


UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA


FUNDACION
CAJA RURAL
DE ZAMORA

Estancia: pernoctaré en Zamora la/s noches del al

Comeré en Zamora el/los día/s

Otras necesidades

Ponencia

Breve Resumen (15 líneas máximo)

Necesidades de la ponencia

Es obligatorio presentar la ponencia como mínimo 15 días antes a la celebración del Congreso.

Solicitud de permiso

Doy permiso a la Organización del Congreso para reproducir en diferentes formatos (edición digital, edición impresa, página web del Congreso) la siguiente información:

Ponencia facilitada a la Organización del Congreso SI NO

Datos de contacto profesional facilitados a la organización del Congreso SI NO

Datos de Currículo facilitados a la organización del Congreso SI NO

Organizan



AYUNTAMIENTO
DE ZAMORA

 Cruz Roja Española
Zamora


La Mennais
CENTRO MENESIANO
ZAMORAJOVEN

Colaboran

 Junta de
Castilla y León


UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA

 FUNDACION
CAJA RURAL
DE ZAMORA