

FORMULARIO DE SOLICITUD

Nombre y apellidos:				
Teléfono de contacto:				
DNI:				
Email:				
Centro de trabajo:				
Población centro de trabajo:				
Socio de SADECA:				
	□ Soy socio de SADECA y estoy al corriente de las cuotas			
□ No soy socio de SADECA pero me comprometo a hacerme socio en el caso de consecución de la ayuda				
Comunicaciones aceptadas:				
Indique el identificador, titulo, formato de exposición (estándar, exprés o electrónica) y orden de autoría de la/s comunicación/es aceptada/s				
ld.	Título	Formato	Orden	

Remitir formulario de solicitud completamente cumplimentado antes del 28 de septiembre a las 23:59h a la siguiente dirección: secretaria@sadeca.es