INSCRIPCION A LA SESION DE TRABAJO SOBRE EL REGISTRO DE LA JORNADA

MADRID, Sede de CONFEVICEX (C/Ferraz 11 3º D), 10:30 horas

|  |
| --- |
| NOMBRE PARTICIPANTE: |
| EMPRESA/ORGANIZACIÓN: |
| ASOCIACION A LA QUE PERTENECE LA EMPRESA: |
| E-MAIL de contacto | Teléfono de contacto |