



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos:		
Nombre:		
Institución:		
Cargo:		
Dirección:		
Ciudad:		
DNI:		
Teléfono: Móvil:		
E-mail:		
¿Presenta investigación?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
(recuerde enviar su propuesta a EasyChair)	Título	

La inscripción al Congreso es completamente gratuita para todos los asistentes: docentes, graduados y público en general.

Todos los asistentes deben cumplimentar y enviar esta hoja de inscripción.

Las plazas son limitadas, por lo que se aceptarán siguiendo riguroso orden de inscripción. La Organización se reserva el derecho a limitar el acceso al Salón en función de la preferencia seleccionada en el momento de realizar la inscripción.

FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO: 21 de octubre de 2014.

Secretaría Técnica: Sociedad Estatal para la Gestión de la Innovación y las Tecnologías Turísticas S.A.

C/ Orense, 58. 28020 Madrid. Teléfono: 914430707.

<http://conecturmed.com/congresoMED>

conecturmed@segittur.es; alfcermed@uma.es