DATOS GENERALES DE INSCRIPCIÓN

(Inscripción del 22 de marzo de 2024 al 30 de septiembre de 2024)

EMPRESA:

Nombre: _____ N.I.F.: _____

Dirección: _____

Municipio: _____ Provincia: Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Página web: _____

PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos: _____Cargo: _____

E-mail: _____

Idiomas que habla el participante: ☐ Español ☐ Inglés ☐ Alemán ☐ Frances ☐ Otros (especificar)

Número de stand y m^2: _____

Transportarás mercancía: ☐ Sí ☐ No m^3 aproximados: _____

Alojamiento: ☐ Sí ☐ No Número de habitaciones: _____

Deseamos contratar los servicios opcionales de AGRAGEX: ☐ SI

FIRMA **SELLO**

* La firma de este documento certifica que se ha leído y se aceptan las condiciones de participación expuestas en la Convocatoria oficial de la actividad.

Enviar el formulario cumplimentado a: naroa@agragex.es