



SOLICITUDE DE ASISTENCIA

I.- DATOS PERSONAIS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME			NIF	SEXO	DATA DE NACEMENTO
ENTIDADE NA QUE TRABALLA				<ul style="list-style-type: none"> • HOME • MULLER 	
ENDEREZO			PROVINCIA	CONCELLO	
CÓDIGO POSTAL	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

II.- XORNADA SOLICITADA

TITULO DA ACTIVIDADE: II ENCONTRO ENOLÓXICO GALEGO
ENTIDADE ORGANIZADORA: ASOCIACIÓN GALEGA DE ENÓLOGOS
LUGAR DE REALIZACIÓN: CASAL DE ARMÁN (O Cotino – San Andrés- Ribadavia)
DATA DE REALIZACIÓN 17 DE NOVEMBRO DE 2017

III.- SOCIO DE AGE

<ul style="list-style-type: none"> • SI • NON (xuntar xustificante abono ou transferencia bancaria)
Lugar e data _____, de _____ de 2017 Asdo.: _____