**SOLICITUDE DE ASISTENCIA**

|  |
| --- |
| I.- DATOS PERSONAIS DO/A SOLICITANTE |
| APELIDOS E NOME  | NIF  | SEXO* HOME
* MULLER
 | DATA DE NACEMENTO |
| ENTIDADE NA QUE TRABALLA |
| ENDEREZO  | PROVINCIA | CONCELLO |
| CÓDIGO POSTAL | TELEFONO  | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
| II.- XORNADA SOLICITADA |
| TITULO DA ACTIVIDADE: **III ENCONTRO ENOLÓXICO GALEGO** |
| ENTIDADE ORGANIZADORA: **ASOCIACIÓN GALEGA DE ENÓLOGOS** |
| LUGAR DE REALIZACIÓN: **CASAL DE ARMÁN** (O Cotino – San Andrés- Ribadavia) |
| DATA DE REALIZACIÓN**31 DE AGOSTO DE 2018** |  |
| III.- SOCIO DE AGE |
| * SI
* NON (xuntar xustificante abono ou transferencia bancaria)
 |
| Lugar e data , de de 2018Asdo.:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |