

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

***REGISTRATION FORM***

**Participación gratuita / *Free participation***

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN / *INSTITUTION*:** |
| **DIRECCIÓN / *ADdRESS*:** |
| **DATOS DE PARTICIPANTES / *PARTICIPANTS INFORMATION*:** **(Nombres/Apellidos, cargo, correo electrónico) / (*Name/Surname, position and e-mail*)** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |

Se agradecerá remitir este formulario a la Secretaría General de ALIDE a la brevedad posible y

no más tarde del **lunes 13 de septiembre de 2021** al correo: secretariageneral@alide.org

Atención: Srta. Elva Cánepa

*Please send this form to the General Secretariat of ALIDE as soon as possible and no later than*

*Monday, September 13, 2021, to the following e-mail:* *secretariageneral@alide.org*

*Attention: Ms. Elva Cánepa*