

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**Jornadas sobre el Pacto de Alcaldes.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |
| Email: |  |
| Telefono de contacto: |  |
| Institución de procedencia: |  |

[ ] Asistiré a la Jornada de **VALENCIA**

 **27 de marzo 2017**

*(seleccione la localización y si asistirá ambos días o sólo uno)*

[ ] Asistiré a la Jornada de **MADRID**

 **29 de marzo 2017**

**Rogamos que nos envíe su formulario de inscripción rellenado para confirmar su participación vía email (apoyo.proyectos.4@musol.org) o por vía fax 963817509.**

**Fundación MUSOL**