

**VII CERTAMEN MEDICO DE LAS ARTES - 2015**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Colegio Oficial de Médicos al que pertenece: ………………………………………………………………..

Nombre y apellidos: ………………………………………………………………………………………………………

DNI o Nº de Pasaporte: ……………………………………………………………………………………………….…

Fecha de nacimiento: ………/………/……… Lugar de nacimiento: …………………..…………… País de nacimiento: ……………………………………………………………………………………………….………

Domicilio: ………………………………………………………………………………………………………………………

Localidad: ………………………………………… Código Postal: …………… Provincia: ……………………. País: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Teléfono: …………………………………………… Móvil:…………………………………………………..…………

Correo electrónico: ………………………………………………………@……………………………………………

Pseudónimo: …………………………………………………………………………………………………………………

Modalidad en la que participa: ………………………………………………………………………………………

Titulo de la obra: ……………………………………………………………………………………………………………

Firma

*(A incluir en el sobre cerrado)*

 ························································································································································································································

**PARA ADJUNTAR A LA OBRA**

|  |
| --- |
|  |

Nº de inscripción:

(A cumplimentar por la Fundación)

Modalidad en la que participa: ………………………………………………………………………………………

Titulo de la obra: ……………………………………………………………………………………………………………

Pseudónimo: …………………………………………………………………………………………………………………

 ························································································································································································································

**PARA EL AUTOR**

|  |
| --- |
|  |

Nº de inscripción:

(A cumplimentar por la Fundación)

Nombre y apellidos: ………………………………………………………………………………………………………

D.N.I. o Nº de Pasaporte: ………………………………………………………………………………………………

Pseudónimo: …………………………………………………………………………………………………………………

Modalidad en la que participa: ………………………………………………………………………………………

Titulo de la obra: ……………………………………………………………………………………………………………

Firma

*(Servirá de resguardo para recoger la obra)*