

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

II Jornadas de Internacionalización de la Abogacía España – Marruecos

Madrid, 23 y 24 de mayo de 2016

Consejo General de la Abogacía Española
Paseo de Recoletos, 13, 29004 Madrid
Tel. 91 532 17 69 | Fax. 91 532 78 36
internacional.ssj@abogacia.es |
www.abogacia.es

Nombre y Apellidos:.....

Nombre del despacho / bufete:.....

Cargo:

Señale en el cuadro adjunto con qué Despacho/s marroquí/es de los que participan en estas Jornadas, desea mantener entrevista de trabajo (imprescindible poder comunicarse en idioma francés).

.....
.....
.....

Experiencia Internacional. Países:

.....
.....

Experiencia en Marruecos:.....

.....
.....

Áreas de especialización del despacho (Máximo 5):

-
-
-

Dirección:.....

Ciudad:

Código Postal:

País:

Tel.:.....

Móvil:

Correo Electrónico:.....

Web:

FECHA DE ADMISIÓN DE SOLICITUDES: hasta el 6 de mayo de 2016

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 100 euros (IVA incluido)

Nº DE CUENTA: ES82 0182 2370 400200 000 402 (indicando el nombre del participante y concepto: Jornadas de Internacionalización de la Abogacía España – Marruecos)

DOCUMENTACIÓN: Remita este formulario cumplimentado junto con el justificante de haber abonado la cuota de inscripción a:

Dpto. Servicios Profesionales ICEX
Servicios.profesionales@icex.es
Tlfno.: 91 349 6177 / 6174

CUMPLIMENTAR DATOS PARA FACTURACIÓN:

NOMBRE AL QUE DEBE IR LA FACTURA:

CIF/NIF:

DOMICILIO:

C.P.:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TLFNO.:

E-mail para remisión de la factura: