**XXIII JORNADAS MICOLÒGICAS DE LA CONFEDERACIÓN EUROPEA DE MICOLOGÍA MEDITERRÁNEA (CEMM) - FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELIDOS**  |  |
|  | **NOMBRE**  |  | **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| (1) | **ASOCIACIÓN**  |  |
|  | **DIRECCIÓN**  |  |
|  | **CÓD. POSTAL**  |  | **CIUDAD** |  |
|  | **NACIONALIDAD**  |  | **TELÉFONO** |  |
|  | **E-MAIL**  |  |
| (2) | **ASISTE CÓMO** | **PARTICIPANTE** |  | **ACOMPAÑANTE**  |  | **ESTUDIANTE** |  |
| (3) | **COMPARTE HABITACIÓN CON**  |  |
| (4) | **LLEVA MICROSCOPIO** | **SI/NO** | **Y SECADORA** | **SI/NO** |
| (4) (5) | **COMUNICACIÓN** | **ORAL** | **SI/NO** | **POSTER** | **SI/NO** |
| **TÍTULO**  |  |
| (4)(6) | **SALIDAS OPTIONALES** | **FAIA BRAVA**  | **SI/NO** | **DUNAS DE S.JACINTO** | **SI/NO** |
| (7) | **ALIMENTACIÓN** |  | (4) | **SETAS** | **SI/NO** |

(1)Si la Asociación no pertenece a la CEMM, indicar “NO CEMM”

(2)Marcar con una X. Las salidas diarias son distintas para participantes y acompañantes.

(3)Hay que enviar ficha de inscripción de cada uno.

(4)Tachar lo que no proceda.

(5) Se mandará un resumen de la presentación a gmarques@utad.pt antes del **30 de septiembre de 2015.**La comunicación (formato digital) se entregará a los organizadores en el inicio de las jornadas.

 (6)Se puede elegir las dos.

(7)Indicar si se precisa algún tipo de alimentación especial (diabetes, gluten, sin sal, vegetariano, etc.)

**Se ruega la cumplimentación de todos los apartados.**

**Enviar para:** **apantorra@gmail.com** **antes del 30 de Junio de 2015, acompañando copia de la transferencia\* o para:**

 **Associação Micológica A Pantorra**

 **Apartado 11**

 **5200-999 Mogadouro**

 **PORTUGAL**

**\*anticipo de 50% de l’hotel y la cuota de inscripción e para los que no deseen alojamiento 50 € y la cuota inscripción.**