



FORMULARIO DE INSCRICIÓN NO PREMIO ALFREDO VICENTI:

Autor do traballo (nome e apelidos) _____

NIF _____

Enderezo de contacto _____

CP _____

Localidade e concello _____

Teléfono _____

Email _____

Data de publicación do traballo _____

Coa sinatura deste formulario acepto as bases do Premio Alfredo

Vicenti

Asinado: _____