



FICHA DE EXPOSITORES- IES - F P

| DATOS IDENTIFICATIVOS | | | | | |
|--|--|------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE DEL CENTRO | | | | | |
| ENTIDAD QUE REALIZA EL PAGO | | | | | |
| NOMBRE QUE DEBE FIGURAR EN EL STAND | | | | | |
| C.I.F. o N.I.F. | | | | | |
| Dirección. Calle | | | | Nº | |
| Ciudad | | Provincia | | C.P. | |
| Responsable | | | | | |
| Teléfonos de contacto | | | | | |
| Fax | | E-mail | | | |
| PRESENTACIÓN DE LA OFERTA EDUCATIVA (señalar lo que proceda) | | | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| SUGERENCIAS/NECESIDADES | | | | | |
| | | | | | |
| Horario asignado por la organización | | | | | |

Remitir esta ficha de expositor junto con una copia del resguardo bancario del pago del stand al Fax: 985 272 004 a nombre de AOPA ASTURIAS