**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**UMOFC Asamblea General 2018 ‐ Dakar, Senegal (15‐22 de octubre 2018)**

**INFORMACIÓN PERSONAL (Por favor, complete un formulario por persona)**

**Organización Miembro**

**Nombre** (como aparece en el pasaporte):

Nombre de Pila:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Segundo Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apellido(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre** (como Usted quiere que aparezca en su distintivo):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de pasaporte:** | **Hombre □** | **Mujer □** |
|  |  |
| **Fecha de emisión del pasaporte:** | **Fecha de vencimiento del pasaporte:** |
|  |  |  |
| **País de ciudadanía:** | **Fecha de nacimiento:** |  |
|  |  |  |
| **Dirección:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono de casa:** | **Teléfono del trabajo:** |
|  |  |
| **Teléfono móvil:** | **Correo electrónico:** |
|  |  |

**SELECCIONE SU PARTICIPACIÓN**

□ 1. Completa en habitación individual □ 2. Completa en habitación doble

 □ 3. Completa en habitación triple □ 4. Participación simple (sin alojamiento, comidas ni transportes)

**Si elige ocupación doble o triple, indique el/los nombre/s de su/s compañero/a/s de habitación si se conocen en el momento de la reserva:**

 **CONTACTO DE EMERGENCIA**

**Por favor indique el nombre, parentesco y número de teléfono de un miembro / amigo de la familia que NO está viajando con usted:**

Por favor envíe este formulario de inscripción rellenado junto con el comprobante de la transferencia por la suma de **300 EUR ó** **$335 USD** por persona a 2018dakarsenegal@gmail.com antes del 1 de mayo 2018