



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: \_\_\_\_\_