



**Consejo consultivo Francia Norte – Formulario de inscripción**

<b>Nombre :</b>
<b>Apellido :</b>
<b>Profesión :</b>
<b>Dirección :</b>
<b>Ciudad :</b>
<b>Código postal :</b>
<b>Teléfono :</b>
<b>Dirección electrónica :</b>
<b>Cédula de identidad :</b>
<b>Centros de interés :</b>
<b>Proposiciones :</b>
<b>Preguntas :</b>
<b>Comentarios :</b>

**Deseo formar parte del Consejo consultivo Francia Norte y autorizo a que mis datos personales sean difundidos en la lista de participantes.**

**Fecha :**

**Firma :**



**Consejo consultivo Francia Norte – Formulario de inscripción**

<b>Nombre :</b>
<b>Apellido :</b>
<b>Profesión :</b>
<b>Dirección :</b>
<b>Ciudad :</b>
<b>Código postal :</b>
<b>Teléfono :</b>
<b>Dirección electrónica :</b>
<b>Cédula de identidad :</b>
<b>Centros de interés :</b>
<b>Proposiciones :</b>
<b>Preguntas :</b>
<b>Comentarios :</b>

**Deseo formar parte del Consejo consultivo Francia Norte y autorizo a que mis datos personales sean difundidos en la lista de participantes.**

**Fecha :**

**Firma :**

**Enviar por correo a : Canzani-Mora, 8 rue du champ de l'alouette, 75013 Paris  
Enviar por correo electrónico a : canzani@free.fr**