

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN: «DATOS DEL EXPOSITOR»**EMPRESA EXPOSITORA**

Nombre fiscal:		N.I.F.:	
Domicilio:	Ciudad:	País:	
Código Postal:	Teléfono:	Telefax:	E-mail:
Web:		Año de fundación de la empresa:	
Persona de contacto:		Cargo:	
Actividad de la empresa:			
Nombre comercial de la empresa:		Marcas:	
Participación anterior en Galáctica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Participación en otras ferias de innovación: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Autoriza a Galáctica 2006 para que pueda ceder sus datos de contacto a medios de comunicación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

EXPOSITOR A TÍTULO INDIVIDUAL

Nombre:	Apellidos:		
Domicilio:	Ciudad:	País:	
Código Postal:	Teléfono:	Telefax:	E-mail:
Web:	N.I.F.:		
Fecha de nacimiento:	Profesión:		
¿Pertenece a alguna asociación de innovadores? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Participación anterior en Galáctica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Participación en otras ferias de innovación: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Autoriza a Galáctica 2006 para que pueda ceder sus datos de contacto a medios de comunicación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

RELACIÓN DE INNOVACIONES PRESENTADAS A GALÁCTICA 2006

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Empresa expositora

 Sello de la empresa y firma del representante

Expositor a título individual

 Firma del expositor

Fecha: En _____, a _____ de _____ de 2006