**Formulario de Inscripción CLAO2020**

Nombre:

Apellido:

Organización/Institución:

Dirección:

Ciudad:

País:

Teléfono de contacto:

Email:

Categoría de inscripción: Estudiante de grado □

Productor, profesional, estudiante de posgrado □

Socio de ASOLUR □

¿Cuál es su vínculo con el sector del aceite de oliva? (Puede marcar más de una opción)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | Investigador | □ | Docente | □ | Estudiante |
| □ | Productor/elaborador | □ | Agricultor | □ | Comunicador/periodista |
| □ | Técnico de Laboratorio | □ | Técnico de Almazara | □ | Importador/Exportador |
| □ | Consultor privado | □ | Catador | □ | Otros (especificar) |

DATOS PARA EMITIR EL RECIBO DE PAGO DE INSCRIPCIÓN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_