Inscripció a la jornada 

Dades contacte

Nom i cognoms  DNI 

Adreça 

CP i Població 

Telèfons 

Adreça @ 

Titulació 

Dades professionals

Nom empresa  CIF 

Adreça 

CP i Població 

Telèfons 

Adreça @ 

**Enviar inscripció a** **secretarialleida@eic.cat**