

V CONCURSO DE FOTOGRAFÍA

SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA 2019

ANEXO I - BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN
(Rellenar en mayúsculas y enviar, escaneado o fotografiado, a lactancia.huil@salud.madrid.org)
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:
TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:
INDIQUE SI ES PACIENTE O PROFESIONAL SANITARIO:
EN CASO DE SER PROFESIONAL SANITARIO, INDIQUE SU CENTRO DE TRABAJO Y CATEGORÍA PROFESIONAL:

