

## V CONCURSO DE FOTOGRAFÍA

### SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA 2019

#### ANEXO I - BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

<b>BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN</b>
(Rellenar en mayúsculas y enviar, escaneado o fotografiado, a <a href="mailto:lactancia.huil@salud.madrid.org">lactancia.huil@salud.madrid.org</a> )
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:

