INSCRIPCIÓ PARTICIPANT
INSCRIPCIÓN PARTICIPAN

12 CONGRÉS INSULAR pp MENORCA
extraordinari març 2021

NOM **NOMBRE**	***COGNOMS*** **APELLIDOS**	
D.N.I. / N.I.E. **D.N.I. / N.I.E.**	***DATA NAIXEMENT*** **FECHA NACIMIENTO**	
DOMICILI **DOMICILIO**		
MUNICIPI **MUNICIPIO**	***POBLACIÓ*** **POBLACIÓN**	***COD POSTAL*** **COD POSTAL**
TEL. MÒBIL **TEL. MÓVIL**	***E-MAIL*** **E-MAIL**	

Mitjançant la signatura d'aquest document es consent expressament la utilització de les dades contingudes a l'efecte de la celebració de Congrés i la seva cessió a l'empresa que gestioni la plataforma telemàtica de paticipació i votació, en cas de celebració de forma telemàtica.

Mediante la firma del presente documento se consiente expresamente la utilización de los datos contenidos a los efectos de la celebración del Congreso y su cesión a la empresa que gestione la plataforma telemática de paticipación y votación, en caso de celebración de forma telemática.

Data i signatura:
Fecha y firma:

_____,_____de_____de 2021

Omplir tots els camps del formulari i lliurar a la seu insular de el Partit (C / Sant Roc, 27 – Mahón) o bé enviar-lo per mail a: menorca@pp.es

Rellenar todos los campos del formulario y entregar en la sede insular del Partido (C/ Sant Roc, 27 - Mahón) o bien remitirlo por mail a: menorca@pp.es