

Formulario de inscripción

Entidad

Nombre de la entidad:

Presidente/a:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad:

Provincia:

Página web

Persona de contacto

Nombre y apellidos :

Cargo :

Teléfono :

Correo electrónico :

Candidatura (señalar la categoría y apartado al que presenta la candidatura)

Pacientes

Desarrollo web o aplicación

Iniciativa o campaña en el ámbito de redes sociales

Iniciativa de servicio al paciente

Iniciativa de concienciación a la sociedad o fomento de la investigación

Sociedad