#### SAN LUIS 5,6 y 7 de Octubre de 2012

#### ifdc.JPG XXI JORNADAS ARGENTINAS DE TIFLOLOGÍAasaerca.JPG

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre y Apellido:*** | | |  | | | | | | | |
| ***DNI Numero:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Domicilio:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Localidad:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Provincia:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Teléfono:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Fax*** | | |  | | | | | | | |
| ***E-mail:*** | | |  | | | | | | | |
| **En caso de pertenecer a una institución**: | | | | | | | | | | |
| ***Nombre de la entidad:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Cargo:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Domicilio:*** | | |  | | | | | | | |
| ***Teléfono:*** | | |  | | | | | | | | |
| ***Fax*** | | |  | | | | | | | | |
| ***E-mail:*** | | |  | | | | | | | | |
| Datos complementarios: (escribir una x donde corresponda) | | | | | | | | | | |
| ***Vidente:*** |  | ***Ciego:*** | |  | ***Disminuido Visual:*** | | | |  |
| ***Necesita acompañante:*** | | | | ***Sí*** |  | ***No*** |  |
| ***Socio de ASAERCA:*** | | | | ***Sí*** |  | ***No*** |  |

#### Homenaje al Lic. Carlos Fernández

***Formulario de Inscripción***

Luego de completado enviar este formulario al correo electrónico: [asaerca@asaerca.org.ar](mailto:asaerca@asaerca.org.ar)