

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
XX SEMANA CULTURAL GALENO**

**Rellenar un formulario por cada categoría(\*)**

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Colegiado en \_\_\_\_\_ nºColegiado \_\_\_\_\_ Tfº \_\_\_\_\_

Participa en el Certamen de \_\_\_\_\_ (\*) con las siguientes obras:

Título 1	Medidas	Técnica empleada
Título 2	Medidas	Técnica empleada

Acepto la totalidad de las bases de la XVII Semana Cultural Galeno y autorizo a la organización a exponer y publicar las obras presentadas si se considera oportuno, citando el nombre del autor.

(\*) Poesía, Relato Corto, Fotografía (B/N o color, científica, montajes) Artes Plásticas, Artes Decorativas.