**REGION: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**CATEGORIA: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**ESCALA: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................**

Formulario de Inscripción para la participación:

Nombre/s y Apellido/s\*:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Domicilio\*:……………………………………………………………N°………………………Localidad:……………………………………………………………………..

Partido\*:……………………………………………….Provincia\*:……………………………………………..Código Postal:……………………………….......................

Teléfono\*:…………………………………………………Celular:…………………………………………………………..…………………………………………………….

Matrícula\*:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Colegio/ Consejo Adherido a la FADEA al cual pertenece\*: …………………………………………………………………………………………………………………

e-mail\*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

\*Campos obligatorios

Firma:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lugar y fecha de inscripción………………………………………………………………………………………………………………………….