

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**II Jornadas de Internacionalización de la Abogacía  
España – Marruecos**

**Madrid, 23 y 24 de mayo de 2016**

Consejo General de la Abogacía Española  
Paseo de Recoletos, 13, 29004 Madrid  
Tel. 91 532 17 69 | Fax. 91 532 78 36  
[internacional.ssj@abogacia.es](mailto:internacional.ssj@abogacia.es) |  
[www.abogacia.es](http://www.abogacia.es)

Nombre y Apellidos:.....

Nombre del despacho / bufete:.....

Cargo: .....

Señale en el cuadro adjunto con qué Despacho/s marroquí/es de los que participan en estas Jornadas, desea mantener entrevista de trabajo (imprescindible poder comunicarse en idioma francés).

.....  
.....  
.....

Experiencia Internacional. Países: .....

.....  
.....

Experiencia en Marruecos:.....

.....  
.....

Áreas de especialización del despacho (Máximo 5):

- 
- 
- 

Dirección:.....

Ciudad: .....

Código Postal: .....

País: .....

Tel.:.....

Móvil: .....

Correo Electrónico:.....

Web: .....

**FECHA DE ADMISIÓN DE SOLICITUDES:** hasta el 6 de mayo de 2016

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN:** 100 euros (IVA incluido)

**Nº DE CUENTA:** ES82 0182 2370 400200 000 402 (indicando el nombre del participante y concepto: Jornadas de Internacionalización de la Abogacía España – Marruecos)

**DOCUMENTACIÓN:** Remita este formulario cumplimentado junto con el justificante de haber abonado la cuota de inscripción a:

Dpto. Servicios Profesionales ICEX  
[Servicios.profesionales@icex.es](mailto:Servicios.profesionales@icex.es)  
Tlfno.: 91 349 6177 / 6174

**CUMPLIMENTAR DATOS PARA FACTURACIÓN:**

**NOMBRE AL QUE DEBE IR LA FACTURA:** .....



**CIF/NIF:** .....

**DOMICILIO:** .....

**C.P.:** .....

**LOCALIDAD:** .....

**PROVINCIA:** .....

**TLFNO.:** .....

**E-mail para remisión de la factura:** .....