

Formulario de inscripción

Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Dirección postal:	<input type="text"/>
Calle y número.	<input type="text"/>
Ciudad.	<input type="text"/>
Código postal.	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Puede enviar este formulario de inscripción junto con el justificante de pago  
vía fax o correo electrónico.

Fax: +34 94.441.75.12

Correo electrónico: [documentacion@edex.es](mailto:documentacion@edex.es)