

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRATION FORM/ DATOS DE INSCRIPCION:**  **Family name**/Apellidos  …………………………………………………..……………….  **Name**/ Nombre:…………………………………………..…………  **Address** / Dirección……………………………………………..  ……………………………………………………………..……….……  ……………………………………………………………………………  **Contact email**/ Email de contacto:…………………..…………...  **Phone**/Teléfono…………………………………………..………….  **Working place**/ Centro de trabajo ………………………………………………………….………………………..  **Type of Function**/ Funciones que realiza:  Researcher/Inspector \_\_\_\_  Welfare officer/Responsible de bienestar \_\_\_\_  Animal care staff/personal de animalario \_\_\_\_  Ethical review board member/OEBA \_\_\_\_  Welfare inspector/Inspector bienestar \_\_\_\_  Others, please specify/Otras, por favor describa  ………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………  **Title**/Titulación:……………………………………………………..  Envíe por email o por fax el formulario de inscripción a nombre de la coordinadora del workshop  Belén Pintado  **Correo electrónico:**  **bpintado@cnb.csic.es**  **Fax 915854506** | **BILLING ADDRESS/ DATOS DE FACTURACIÓN**  **Name of billing institution**/ Nombre de la persona/institución que realiza el pago:  …………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………  **Complete billing address** / Domicilio fiscal de la persona/institución que realiza el pago:  ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………..…  ……………………………………………………………………………..……  ………………………………………………………………………………..…  ………………………………………………………………………………..…  **VAT Number** NIF/CIF de la persona/institución que realiza el pago:  ……………………………………………………………………………….  **Account number of Project number to be included in the invoice** / PROYECTO o Nª DE CUENTA que deba aparecer reflejado en la factura si se requiere  ………………………………………………………………………………..  **Billing address**/ Dirección de envío de la factura:  …………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………… |

**Invoice will be sent to billing address**/ La factura será enviada a la dirección de facturación indicada.

**Registration will be formalized after payment reception**/ La inscripción quedará formalizada tras la recepción del pago