



SUAVE...4 SOFT...4

BOLETIN DE INSCRIPCION INSCRIPTION FORM

Por favor, escriba a máquina o con mayúsculas Please, type or use capital letters
Enviar a Return to

Asociacion de Creadores Textiles de Madrid
Apartado de Correos 14.060 E-28080 Madrid (Spain)

Apellido Family name	Nombre First name	Fecha nacim. Date of birth	Nacionalidad Nationality	Sexo Gender

Dirección (calle, número, código postal, país) Adress (street, number, zip code, country)	Teléfono/Móvil/Fax Telephone/Mobile/Fax	e-mail

Título de la obra Title of the work	1.	
	2.	

	Largo Length	Ancho Width	Alto Height	Valor a asegurar Insurance value	Precio de venta Selling value	Fecha de la obra Date of creation	Pieza única One off	Seriada Serialized
1.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Técnica Technique	Materiales Materials
1.		
2.		

		Sí / Yes	No
Puedo prestar mi obra hasta finales de 2011 I can lend my work until the end of 2011	1.		
	2.		

Visa	Master Card	Fecha caducidad / Expiration date
Número / Number		

Autorizo a los organizadores a cargar en mi tarjeta de crédito la cantidad de 60 euros en concepto de cuota de inscripción en **Suave...4** I authorize the organizers to charge my credit card by the amount of 60 euros as inscription fee for **SOFT...4**

Declaro conocer las bases y aceptarlas I declare to know the regulations and to accept them
Fecha y firma Date and signature