

## SOLICITUD EXPOSICIÓN / COLABORACIÓN STOMVI

**EVENTO:** \_\_\_\_\_

<b>ORGANIZADOR/ES:</b>
<b>PERSONA DE CONTACTO:</b> <b>NOMBRE:</b> _____ <b>TELÉFONO:</b> _____ <b>E-MAIL:</b> _____
<b>LUGAR:</b>
<b>FECHAS EVENTO:</b>
<b>FECHAS DE PARTICIPACIÓN:</b>
<b>ARTISTAS STOMVI INVITADOS:</b>
<b>ESPECIALIDADES:</b>
<b>TIPO DE EVENTO:</b>
<b>RATIO ESTIMADO DE ALUMNOS:</b>
<b>TIPO DE COLABORACIÓN:</b>