

## 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>	

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_