

## Un mundo en el que valga la pena vivir, 14-17 de junio de 2011, Malmö, Suecia

### Datos de los participantes.







#### Información especial para miembros de EAEA

Los miembros de EAEA que solo asistirán a la Asamblea General de la EAEA el 14 de junio 13.00 a 17.00 horas no deben inscribirse aquí. La inscripción para la Asamblea General de EAEA abrirá el 11 de marzo en [www.eaea.org/ga](http://www.eaea.org/ga).

#### Invitaciones especiales y código de inscripción

Si usted ha recibido un código de registro especial (personal, artistas, intérpretes o ejecutantes, voluntarios, intérpretes), con invitación del Consejo Nacional Sueco de Educación de Personas Adultas, llene su código de registro especial donde indica "He recibido un código especial".

Nombre	<input type="text"/>	OBLIG
Apellido	<input type="text"/>	OBLIG
Género	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	OBLIG
Edad	<input type="checkbox"/> 15-30 <input type="checkbox"/> 31-40 <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-	OBLIG
Cargo (si corresponde)	<input type="text"/>	
Tipo de organización	<input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Universidad popular <input type="checkbox"/> Asociación de estudio <input type="checkbox"/> Autoridad/Gobierno <input type="checkbox"/> Organismo donante <input type="checkbox"/> Naciones Unidas <input type="checkbox"/> Sindicatos <input type="checkbox"/> Red <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Red Regional <input type="checkbox"/> Red Internacional <input type="checkbox"/> Movimiento Social <input type="checkbox"/> Individuo	OBLIG
Nombre de la organización	<input type="text"/>	OBLIG
Miembro de ICAE	<input type="checkbox"/> Sí ICAE <input type="checkbox"/> No ICAE	OBLIG
Miembro de EAEA	<input type="checkbox"/> Sí EAEA <input type="checkbox"/> No EAEA	OBLIG
Necesito intérprete de lengua de señas	<input type="checkbox"/> Sí lengua de señas	
He recibido un Código especial	<input type="text"/>	
Dirección postal (Calle, casilla de correos)	<input type="text"/>	
Código postal	<input type="text"/>	OBLIG
Ciudad	<input type="text"/>	OBLIG
País	--Elegir país-- <input type="button" value="v"/>	OBLIG
Teléfono (intl)	+ <input type="text"/>	OBLIG
Correo electrónico	Confirmaremos el envío de su inscripción y la factura/instrucciones de pago a su dirección de correo electrónico. Verifique que esté escrita correctamente. <input type="text"/>	OBLIG
Otro correo electrónico	<input type="text"/>	
<b>Dirección de factura separada.</b> La factura se enviará a su dirección de correo electrónico como un archivo pdf adjunto.	Nombre de la organización <input type="text"/> Departamento <input type="text"/> Referencia / Código <input type="text"/> Dirección postal <input type="text"/> Código postal <input type="text"/>	

	Ciudad	<input type="text"/>
	País	--Elegir país-- 
Dieta especial, si corresponde	- Elegir... -	
	Otro	<div style="border: 1px solid gray; height: 40px; width: 100%;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"></div> <p>Haremos todo lo posible para proporcionarle lo que necesita, pero tenga en cuenta que no podemos garantizarlo.</p>
Otra información		<div style="border: 1px solid gray; height: 40px; width: 100%;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"></div>
	<a href="#">Página anterior</a>	<a href="#">Página siguiente</a>