



FORMULARIO AFINIDADES ELECTIVAS

DATOS DE LA LIBRERIA			
NIF/CIF:			
Nombre de la librería:			
Nº de establecimientos:			
Persona de contacto:			
Dirección:			
Cód. Postal:		Población:	
Provincia:			
Teléfono:		Fax:	
Email:			
Redes sociales:			

DATOS DE LA ACTIVIDAD	
Modalidad:	
Fecha de la actividad:	

DATOS DEL AUTOR/A			
Nombre:		Sexo*:	
Dirección:			
Cód. Postal:		Población:	
Provincia:			
Email:		Teléfono:	
Género literario:			
Lengua*:			



DATOS DEL AUTOR/A			
Nombre:		Sexo*:	
Dirección:			
Cód. Postal:		Población:	
Provincia:			
Email:		Teléfono:	
Género literario:			
Lengua*:			

- * Las propuestas que no sean paritarias deberán justificarse con un documento adjunto.
- * Las propuestas deben contemplar autores que escriben en lenguas diferentes.
- * No se admitirán formularios escritos a mano o escaneados.
- * Además del presente formulario debe adjuntar al correo la propuesta firmada.

La librería manifiesta contar con el acuerdo de los autores para realizar la actividad en la fecha solicitada.