



REGISTRO DE ESCUELA DE EXPOSICIÓN DE FLORES/SIMPOSIOS

Delegada Local Escuela Exposición de Flores del País – Enviar por Email al Director Internacional de EEFV
NGC AI Enviar por Email copia al Director de Acreditación EEFV o de Simposio NGC AI

ESCUELA DE EXPOSICIÓN DE FLORES, CURSO NÚMERO: ____ o SIMPOSIO: _____

REGIÓN NGC COMAAI señale con una X: Sud. América: __ Centoamérica: __ México: __

LUGAR (Ciudad y País): _____ FECHAS: _____

AUSPICIANTE/S: _____

DELEGADA LOCAL ESCUELA/SIMPOSIO: _____ TEL: _____

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE CONTACTO: _____ TEL: _____

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO: _____

<u>TÍTULO DE CONFERENCIA</u>	<u>HORAS</u>	<u>NOMBRE INSTRUCTOR, EMAIL, TEL.</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

FECHA REGISTRO: _____

Director EEFV NGC AI