FORMULARIO DE SOLICITUD PARA FELLOW

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominado por** | ☐ Federación ☐ Club affiliado ☐ Miembro BPW |
| **Nombre y País** |  |
|  |  |
| **Nombre completo de la persona solicitante** |  |
| **BPW Miembro** | ☐ si ☐ no |
| **Dirección comercial** |  |
| Ciudad / País |  |
| Teléfono |  |
| Email |  |
| **Domicilio** |  |
| Ciudad / País |  |
| Teléfono |  |
| Email |  |
| **Actividad profesional y cargo** |  |
|  |  |
| **Principales logros** |  |
|  |  |
| **Tiempo en la actividad** |  |
| **Firma** |  |

Por favor, adjunte su foto y CV / perfil que ilustre sus logros.

La tarifa única de solicitud es de € 1000 euros se abonará a BPW International cuando su solicitud sea aceptada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominado da (nombre) |  | Cargo |  |
| Teléfono |  | Email |  |

Por favor, envíe este formulario y documentos por correo electrónico a

[presidents.office@bpw-international.org](mailto:presidents.office@bpw-international.org) and [member.services@bpw-international.org](mailto:member.services@bpw-international.org)