**ANEXO I**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**IX Edición Premios EDEN: “TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR”**

**DATOS DEL PROYECTO**

***Nombre del destino:***

***Nombre del proyecto:***

***Fecha en la que el proyecto empezó a implementarse***:

**DATOS DE LA PERSONA QUE REPRESENTA AL DESTINO, DEBIDAMENTE ACREDITADA Y QUE FIRMA LA CANDIDATURA**

***Nombre: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***Cargo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….***

***Organización: …………………………………………………………………………………………………………………….…………………***

***Correo electrónico: ………………………………………………………………………………….……***

***Teléfono: ………………………………….***

***Fax: …………………………………………***

***Otros Organismos (públicos y privados) participantes en el proyecto y persona de contacto.***

***1.-………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***2.- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

***3.- …………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..***

***Fecha de presentación de la candidatura Firma del/la representante del proyecto***