



FORMULARIO DE ADHESIÓN A LA COMUNIDAD MEDITERRÁNEA DE PRÁCTICA PARA LA GOBERNANZA DE HUMEDALES

Nombre y tipología de la Entidad pública / Organización privada (con o sin ánimo de lucro) / Persona individual:

.....

☐ Entidad pública ☐ ONG ☐ Organización privada ☐ Persona individual ☐ Otro

País

Persona de contacto:

- Nombre y apellidos:

- Puesto:

- Email:

El/La abajo firmante, en calidad de

....., declara haber

leído y reconocido el Memorando de Entendimiento (MoU), respaldar su contenido y adherirse

formalmente a la Comunidad Mediterránea de Práctica sobre Contratos de Humedales.

En a

Firma :