****

**BASES DEL CONCURSO**

**BUENAS PRÁCTICAS EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA**

*“Comparte tu experiencia de promoción de la lactancia”*

**Semana Mundial de la lactancia materna 2018**

**ANEXO 2: FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo de responsable principal** *(Autor de la experiencia)* |  |
| **Nombre de colaboradores** *(Coautores, colaboradores o facilitadores de la experiencia)* |  |
| **Email de contacto del responsable** |  |
| **Teléfono del responsable** |  |
| **Institución a la que pertenece** *(y/o lugar de trabajo si procede)* |  |