

Formulario de contacto

| Información de contacto de la persona responsable de la propuesta |
|--|
| Nombre y apellidos |
| |
| Dirección de correo electrónico |
| |
| Nombre legal de la organización |
| |
| Dirección de la organización |
| |
| Enfermedad de interés en la que se centrará la investigación |
| |
| Título del proyecto |
| |
| Objetivo/os del proyecto (máximo 1000 caracteres) |
| |
| Resumen del propósito del estudio / qué se pretende conseguir (máximo 1 página) |
| |

Por favor, rellene el formulario de contacto y devuélvalo completo a info@share4rare.org.