**SELF-ASSEMBLY WORKSHOP AT ICMAB SELF2016**

**PLEASE SEND THIS REGISTRATION FORM TO self2016@icmab.es**

**Name and Last Name:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**ICMAB Group (or Institution if you do not belong to ICMAB):**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**E-mail:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**IF YOU WANT TO SUBMIT AN ABSTRACT FOR A SHORT TALK, FILL THE NEXT BOXES**

*(maximum 1500 characters + 1 figure)*

**Title:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Short abstract:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.