**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia: | „Tworzenie partnerstwa lokalnego w Modelu Współpracy” |
| Data: | 21 – 22 marca 2014 |
| Miejsce: | Hotel „Diament” ul. Zdrojowa 3, 43-450 Ustroń |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa organizacji: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

Zgłaszam chęć udziału w ww. szkoleniu. Deklaruję udział we wszystkich zajęciach.

………………………..

*Podpis*