|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wizyta studyjna DK INSPIRO Podłęże**  **| 29-08-2014 r.** |

**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | **29.08.2014r.** |
| Miejsce: | Dom Kultury INSPIRO; 32-003 Podłęże 112 |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa organizacji: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

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

…………….…………………..

*Podpis*