

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PEŁNA NAZWA INSTYTUCJI	
ADRES	
POWIAT	
TELEFON	
FAX	
E - MAIL	
DANE DO FAKTURY	
NABYWCA	
ODBIORCA	

ZGŁASZAM PRACOWNIKÓW NA SZKOLENIE/WARSZTATY:

TYTUŁ SZKOLENIA/WARSZTATÓW	
-------------------------------	--

DANE OSÓB ZGŁASZANYCH

lp	imię i nazwisko	mail i telefon kontaktowy
1		
2.		
3.		

pieczęć instytucji zgłaszającej

.....
PIECZĘĆ I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

**ZGŁOSZENIE NALEŻY PRZESŁAĆ MAILEM:
biuro@fundacjalibertatem.pl**