

FORMULARZ ZGŁOSZENIA uczestnictwa w Szkole Koordynatorów Projektów Społecznych

Na formularzu należy wpisać dane 2 osób reprezentujących jedną społeczność:

Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Pełna nazwa organizacji	Pełna nazwa organizacji
Telefon kontaktowy uczestnika:	Telefon kontaktowy uczestnika:
E-mail:	E-mail:
Adres do korespondencji	Adres do korespondencji
Data zarejestrowania organizacji:	Data zarejestrowania organizacji:
Rok rozpoczęcia współpracy z organizacją	Rok rozpoczęcia współpracy z organizacją
Cele statutowe organizacji:	Cele statutowe organizacji:
Pieczętka i podpis osoby reprezentującej organizację	Pieczętka i podpis osoby reprezentującej organizację
Podpis Uczestnika:	Podpis Uczestnika:

Prosimy o czytelne wypełnienie zgłoszenia wraz z ankietą rekrutacyjną i przesłanie faksem, e-mailem (biuro@owop.org.pl) bądź pocztą do dnia 08.07.2015 r. do godz. 14.00