|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wizyta studyjna** **| 20.09.2014 r.** |

**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | **20.09.2014 r.** |
| Miejsce: | Spółdzielnia Socjalna Parostatek; ul. Zamkowa 1, 43-400 Cieszyn |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa organizacji: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

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

…………….…………………..

*Podpis*