**Formularz zgłoszeniowy do udziału w szkoleniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat spotkania:** | **Fundraising - zdobywanie środków na działania** |
| **Data:** | 21.09.2016r. |
| **Godziny spotkania:** | 9:00 - 16:00 |
| **Miejsce:** | Plac Metziga 26/6, Leszno  |

## (prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |       |
| **Telefon kontaktowy:**  |       |
| **E-mail:** |       |
| **Nazwa reprezentowanego podmiotu:** |       |
| **Adres reprezentowanego podmiotu:** |       |
| **NIP** |       |
| **REGON** |       |
| **Telefon kontaktowy:**  |       |
| **E-mail:** |       |

**Zgłoszenia do udziału w spotkaniu należy przesłać do 16.09.2016r. na adres mailowy: dagmara.kistela@pisop.org.pl**

**W przypadku pytań prosimy kontaktować się z Dagmarą Kistelą pod nr tel. 65 520 78 86.**

Podpis