

„Świąteczny Kiermasz Rękodzieła Osób Niepełnosprawnych”



-FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY-



Nazwa i adres podmiotu:

.....
.....

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mailowy):

.....
.....

Ilość uczestników (osoby niepełnosprawne + opiekunowie)	Rodzaj prezentowanych wyrobów	Marka, nr rejestracyjny samochodu dostawczego	Zapotrzebowanie techniczne (UWAGA! Organizator zapewnia 1stół i 3 krzesła, jest możliwość zabrania ze sobą dodatkowych stołów i krzeseł na kiermasz po uprzedniej akceptacji ze strony organizatora)

.....
(pieczętka jednostki)

UWAGA: Z przyczyn niezależnych od tut. Wydziału, nastąpiła zmiana miejsca przeprowadzenia przedsięwzięcia. Z uwagi na ten fakt, o udziale ww. Kiermaszu decyduje kolejność zgłoszeń. O zakwalifikowaniu się do udziału zostaną Państwo poinformowani mailem.



Chcesz być na bieżąco z Nami? POLUB NASZ FANPAGE! ➡ <https://www.facebook.com/zdroweslaskie/>

niepelnosprawni.slaskie.pl