FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na szkolenie 25-26 stycznia 2013r.	
Imię i nazwisko osoby zgłaszanej	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Nazwa organizacji zgłaszającej	
Adres organizacji	
Status prawny organizacji	☐ spółdzielnia pracy ☐ spółdzielnia inwalidów i niewidomych ☐ organizacja pozarządowa (stowarzyszenie, fundacja) ☐ podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o pożytku publicznym i wolontariacie (organizacja kościelne, stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego, spółdzielnia socjalna, spółka akcyjna, spółka z o.o.; klub sportowy, który nie działają w celu osiągnięcia zysku) ☐ centrum integracji społecznej ☐ klub integracji społecznej ☐ zakład aktywności zawodowej ☐ warsztat terapii zajęciowej

Czy potrzebuje Pani/Pan transportu na miejsce konferencji?
Czy ma Pan/Pani jakieś szczególne wymagania dotyczące posiłków? Dania mięsne, wegetariańskie lub dotyczące innej diety?

Osoba do kontaktu: Monika Ignaszczak (56 654 92 79; m.ignaszczak@cistorsps.pl)
Termin składania: do 21.01.2013r., godz. 15.30