Spotkanie z organizacjami pozarządowymi

15 grudnia 2015 r.

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**(dla 1 osoby - w przypadku większej ilości zgłaszanych osób proszę wypełnić kolejny formularz)  |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa organizacji pozarządowej  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail  |  |
| Telefon kontaktowy |  |

*Formularz należy przesłać najpóźniej* ***do dnia 3 grudnia br.*** *na adres: Starostwo Powiatowe w Żninie, ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin lub mailem na adres:* *j.rynarzewska@znin.pl**.*