**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/grupy |  |
| Osoba zgłaszana na szkolenie | Imię i nazwisko: |
| Telefon : |
| e-mail: |
| Tematy szkolenia | 1. Finansowanie działalności organizacji pozarządowych i grup społecznych
 |
| 1. Aspekty prawne funkcjonowania organizacji pozarządowych i grup społecznych
 |
| Wybór tematu szkolenia | 1. €
 |
| Data szkolenia | 21.10.2017 godzina 9.00 |
| Miejsce szkolenia | ZSP w Nowinach, ul. Gimnazjalna 1 |

*Dziękujemy za wypełnienie formularza!*

*Wypełniony formularz proszę przesłać na nasz adres mailowy* *raj\_pieklo@vp.pl* *do dnia 19.10.2017*