

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„POD SREBRNĄ RÓŻĄ – TRANSGRANICZNE SPOTKANIA NA 50 Z PLUSEM”
Fundusz Małych Projektów**

.....

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia

Numer kolejny zgłoszenia.....

I. DANE OSOBOWE

1. Imię i Nazwisko:	
----------------------------	--

2. Data i miejsce urodzenia:	
-------------------------------------	--

3. Adres zamieszkania:	
Województwo:	
Powiat:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu / nr lokalu:	
Kod pocztowy:	

4. Telefon (z nr kierunkowym):	
---------------------------------------	--

5. E-mail:	
-------------------	--

II. WYBÓR WARSZTATÓW (proszę o zaznaczenie jednej pozycji)

Typ warsztatów	X
FLORYSTYCZNE	
GOTOWANIA	
CARVINGOWE	

III. WYBÓR WARSZTATÓW ALTERNATYWNYCH (proszę o zaznaczenie jednej pozycji)

Typ warsztatów	X
FLORYSTYCZNE	
GOTOWANIA	
CARVINGOWE	

IV. UZASADNIENIE DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(Proszę uzasadnić dlaczego chciałby/-aby Pan/Pani wziąć udział w projekcie i w warsztatach?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

