**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE OTWARTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** | ***Szkolenie otwarte dwudniowe wyjazdowe:***  **„Formalne, prawne i księgowo-podatkowe zasady prowadzenia działalności statutowej PES”** |
| **Miejsce** | **MAESTRO Centrum Szkoleniowo – Rehabilitacyjne ul. Krasickiego 4, 22-300 Krasnystaw** |
| **Termin** | **04-05.04 2019 r.** |

**Potwierdzam swoje uczestnictwo w dwudniowym wyjazdowym szkoleniu otwartym:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **PESEL i data i miejsce urodzenia:** |
| **Tel/e-mail:** |
| **Osoba niepełnosprawna: TAK □ NIE □** |
| **Nazwa stowarzyszenia, fundacji którą Pan/Pani reprezentuje:** |
| **Pełniona funkcja w stowarzyszeniu, fundacji:** |
| **NIP:** |
| **REGON:** |
| **ADRES:** |

Proszę opisać Państwa potrzeby i oczekiwania pod względem organizacyjnym (np. preferencje co do diety)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

................................................................................

(Imię i nazwisko oraz podpis)

Wypełnione **DRUKOWANYMI LITERAMI** zgłoszenie proszę przesłać pocztą do: **Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w Chełmie ul. Plac Niepodległości 1, 22-100 Chełm** lub skan wypełnionego wniosku przesłać na adres mailowy: [e.zalewska@fundacja.lublin.pl](mailto:e.zalewska@fundacja.lublin.pl)**. O uczestnictwie w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń.**