**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł spotkania** |  |
| **Data i godzina** | **12 kwietnia 2017 r., godz. 09.00– 12.00** |
| **Miejsce spotkania** | **Konfederacja Lewiatan**  **Ul. Zbyszka Cybulskiego 3, 00-727 Warszawa** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/instytucji** |  |
| **Dane adresowe instytucji** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **E-mail** |  |
| **Imię i nazwisko uczestnika** |  |
| **Dane kontaktowe (nr telefonu, e-mail)** |  |

Udział w spotkaniu jest bezpłatny. Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc, decyduje kolejność zgłoszeń.

Formularz zgłoszeniowy prosimy przesyłać na adres e-mail: [malgorzata.bartkiewicz@fpds.pl](mailto:malgorzata.bartkiewicz@fpds.pl) Można również potwierdzić telefonicznie pod numerami telefonów: 509 222 663

Zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia 10 kwietnia 2017 roku

-----------------------------------------------------------

data i podpis

