

Formularz Rejestracyjny Uczestnictwa

POZYSKIWANIE ŚRODKÓW KRAJOWYCH I FUNDUSZY EUROPEJSKICH DLA POZARZĄDOWYCH ORGANIZACJI PIEŁĘGNIARSKICH

Warszawa, 10 września 2010

Lp.	Nazwisko i imię	Miasto	Instytucja	Stanowisko	Mail	Telefon

Dane do rachunku /jeśli potrzebne/:

Pełna nazwa płatnika:

Adres płatnika.....

Numer NIP

Dziękujemy i zapraszamy!