

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA BEZPŁATNĄ KONFERENCJĘ

organizowaną w ramach projektu KIK/68

pn. „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”

Termin Konferencji: 23.03.2017, 9:30-14:30

Miejsce Konferencji: Holiday Inn, Grodzka 36, 85-109 Bydgoszcz

*Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego
I przesłanie podpisanego skanu na adres e-mail: **konferencja@crps.pl** faksem na nr **22 350 79 72**
Organizator konferencji na zlecenie Głównego Inspektoratu Sanitarnego:
Centrum Rozwiązywania Problemów Społecznych, Pałac Kultury i Nauki, Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa*

*O zakwalifikowaniu zgłoszonych osób decyduje kolejność zgłoszeń.
Rezerwacji miejsca można dokonać pod numerem telefonu 536 107 300*

DANE OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W SZKOLENIU (PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DUŻYMI LITERAMI):

Imię i nazwisko:

Miejsce pracy:

E-mail:.....

Nr telefonu:

Niniejszym oświadczam, że jestem: przedstawicielem dyrekcji szkoły lub przedstawicielem władz wojewódzkich lub samorządowych lub przedstawicielem kuratorium oświaty i zobowiązuję się do uczestnictwa w Konferencji, co potwierdzę własnoręcznym podpisem na liście uczestników konferencji.

.....
(pieczęć i podpis instytucji zgłaszającej lub podpis uczestnika)