**Spotkanie z organizacjami pozarządowymi**

**pt. ,,Złóż ofertę i zyskaj grant”**

**data:** 06.12.2017 roku

**miejsce:** sala lustrzana **- Wojewódzki Dom Kultury im. Józefa Piłsudskiego,** ul. ks. Piotra Ściegiennego 2, 25-033 Kielce

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa organizacji: |  |
| Adres: |  |
| e – mail: |  |
| telefon: |  |

*Kartę zgłoszeniową prosimy odesłać pocztą elektroniczną na adres:* [**beata.nowak@sejmik.kielce.pl**](mailto:beata.nowak@sejmik.kielce.pl)***do dnia 30 listopada 2017 r.***

………………………….

Data, podpis