**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*****do dnia 30 listopada 2017 r.***

 ………………………….

 Data, podpis