



JELENTKEZÉSI LAP
Visszaküldendő: április 7, szerda délig

Ifjúsági tapasztalatcserére
Komárom: április 14.

Résztevő(k) neve:

Elérhetőségek: Cím:

Telefonszám:..... E-mail:

Étkezés: normál/ vegetáriánus/ diabetikus/ egyéb:.....

A küldő önkormányzat/intézmény/ szervezet, ahova a számla kiállítását kéri:

Megnevezés:.....

Irányítószám, cím:.....

Telefonszám:E-mail:.....

Képviselő és elérhetősége:.....

A jelentkezési lap aláírásával a résztvevő vállalja, hogy a tanulmányúton részt vesz, az adminisztrációhoz szükséges dokumentumokat a tanulmányút során kitölti

A program lemondását április 9-én délig fogadjuk el. Az ezután történő visszalépés esetén a részvételi díjat nem áll módunkban visszatéríteni.

Dátum:.....

Aláírás:.....

A tapasztalatcserén 30 fő részvételét tudjuk biztosítani. A jelentkezéseket érkezési és befizetési sorrendben regisztráljuk. A jelentkezés elfogadásáról e-mailban értesítjük.

Jelentkezési határidő: 2010. április 7. (szerda) 12 óra

Kapcsolattartó: Selmeczi Zsófia

iszmk.zala@gmail.com ; tel/fax: 92/511-270