**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**„Aktywny Samorząd 2015”**

**Spotkanie informacyjne nt. dofinansowania osób z niepełnosprawnością**

**12 marca 2015**

Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Wydział lub jednostka UWM

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E – mail

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….

Tel. kontaktowy

……………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

Uwagi/szczególne potrzeby

……………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….……………………………………………………………….