



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W KONFERENCJI

**Raport potrzeb i możliwości podmiotów
integracyjno-społecznych województwa dolnośląskiego**

**Radisson Blu Hotel, Wrocław, ul. Purkyniego 10 (sala konferencyjna Akademia)
3 grudnia 2010 r. (piątek)**

Imię:

Nazwisko:

Organizacja delegująca:

**Adres organizacji
delegującej:**

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Udział w konferencji jest bezpłatny. Liczba miejsc jest ograniczona. Niezbędne potwierdzenie uczestnictwa prosimy przesać faksem lub e-mailem do dnia 2 grudnia 2010r. Istnieje możliwość potwierdzenia uczestnictwa drogą telefoniczną.

**Dane kontaktowe dla
potwierdzenia uczestnictwa
w konferencji:**

Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Gospodarczych DELTA PARTNER
Tel / fax: (33) 851 44 81 lub (33) 851 44 82
e-mail: m.wisniowski@deltapartner.org.pl
www.deltapartner.org.pl