Lubelskie Stowarzyszenie
Osób Chorych Na Padaczkę
i Ich Przyjaciół
– DRGAWKA –

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu

WNIOSEK O PRZYZNANIE TYTUŁU
„PRZYJAZNY SPOŁECZNIK 2017”

Dane teleadresowe	
Imię i nazwisko kandydata	
Organizacja lub instytucja zgłaszająca kandydata	
Adres organizacji lub instytucji	
Telefon	
Strona www	
Adres e -mail	

Opis działalności uczestnika konkursu na rzecz osób wykluczonych społecznie
……
……
……

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

…… ……

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji wraz z pieczęcią

Miejscowość, data