

FORMULARZ REJESTRACYJNY

KURS DLA PRZEWODNIKÓW PO ZIEMI ŚWIĘTEJ

Dane personalne:

Imię i nazwisko:

Ulica:..... Nr domu/mieszkania:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Dane kontaktowe:

Telefon: E-mail:

Data i podpis

.....



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

