-------------------------------------------------

Miejscowość, data

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

do udziału w projekcie Fundacji Grupy Unibep UNITALENT

„Zadziw Mikołaja, czyli zaprezentuj się na 100 procent”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa placówki |  |
| Adres placówki |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Osoba odpowiedzialna za przebieg projektu w placówce |  |
| Nr konta bankowego placówki |  |

……………………………………………… ……………………………………………

Podpis i pieczęć Prezesa Zarządu Fundacji Podpis i pieczęć Dyrektora Placówki