



**FORMULARZ REJESTRACYJNY NA
„KLESZCZOWSKIE DNI PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 2015”**

Imię i nazwisko

Nazwa instytucji/firmy

Email

Telefon

Liczba miejsc

Dzień wydarzenia*

*Formularz należy przestać do dnia **17 listopada 2015r. do godz. 15.00** na adres e-mail:
r.michalski@ppt.belchatow.pl*

Osoba do kontaktu:

Robert Michalski - tel. 605 425 101

* Prosimy o wskazanie dnia wydarzenia (19.11.2015, 20.11.2015).