Formularz zgłoszeniowy.

na szkolenie pt. „Krótkie łańcuchy dostaw żywności”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa gminy |  |
| 2. | Liczba zgłaszanych osób |  |
| 3. | Osoba z urzędu gminy do kontaktu w sprawie szkolenia (imię, nazwisko, adres email, tel.) |  |