**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*Festiwal realizowany jest w ramach zadania publicznego, pt: Wsparcie prowadzenia i rozwój Centrum Organizacji Pozarządowych dla subregionu południowego woj. pomorskiego w 2024 roku”*

|  |
| --- |
| DOTYCZY: ,,Festiwal organizacji pozarządowych subregionu południowego – Edycja I”TERMIN: **27.10.2024r. godz. od 11:00 do 16:00 sala MDK Człuchów*** UWAGI: Jeśli wystawca posiada własne wyposażenie stoiska typu: stół, krzesła, namiot) – prosimy o zgłoszenie w tej sprawie i samodzielne zabezpieczenie niezbędnych elementów wyposażenia.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji (adres):** | …………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….. |
| Proszę o zaznaczenie X wybranego pola(można więcej niż 1)  | * udział w wydarzeniu
* wystawca stoiska promocyjnego
* występ artystyczny
 |
| Posiadam własne wyposażenie, które wykorzystam podczas festiwalu: **TAK/NIE***\*należy zaznaczyć właściwe* | **UWAGI:** *(należy określić jakie zasoby będą potrzebne, np. stół, krzesła, sztangi itp. – z podaniem ilości*)…………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………Inne, np. dostęp do prądu, wystąpienia artystyczne, logistyczne itp. ………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….. |
| Liczba osób reprezentująca podmiot: imiona i nazwiska osób reprezentujących podmiot:Do kontaktu: Adres e-mail: Telefon:  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ DO 12:00 GODZ. 22.10.24r.** |
|  |

…………………………………………………………….. osoba reprezentująca podmiot Imię i Nazwisko