**Chrześcijańskie Stowarzyszenie Dobroczynne 32-310 Klucze, ul. Bolesławska 23 www.chsd.pl,****konwent2014chsd@op.pl****, tel. 32 647 10 15, 32 647 14-41, 32 264 53 14**

**Instytut Rozwoju Służb Społecznych, www.irss.pl. 00-554 Warszawa, ul. Marszałkowska 34/50,**

**tel. 22 629 40 18 w.112**

**Konwent Centrów i Klubów Integracji Społecznej**

**Formularz zgłoszeniowy**

1. Nazwa Centrum lub Klubu Integracji Społecznej (adres siedziby, telefon, e-mail)

…..............................................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................................

2. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby reprezentującej Centrum lub Klub Integracji Społecznej na Konwencie.

…................................................................................................................................................................

3. Dane kontaktowe z osobą (telefon, e-mail )

…................................................................................................................................................................

4. Deklaracja korzystania z autokaru na trasie: a) Zawiercie – Klucze

 b) Olkusz- Klucze

 c) nie korzystam

6. Deklaracja korzystania z noclegu:

 a) będę korzystał/ła z noclegu w dn. **27.10.2014r**.( poniedziałek)

 b) będę korzystał/ła z noclegu w dn. **28.10.2014r**.( wtorek)

7. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe

……………………………………………………… ………………………………………………..

 Podpis Dyrektora/ Kierownika osoby Data i podpis Uczestnika Konwentu

 upoważnionej do reprezentowania

 podmiotu.