

Formularz zgłoszeniowy do zadania publicznego – „Interwencyjne wsparcie terapeutyczne w walce ze skutkami pandemii” dla Opiekuna osoby niepełnosprawnej

Nazwisko I Imię uczestnika

Adres zamieszkania i numer kontaktowy

Wiek

Uwagi:

Formularz zgłoszeniowy można przesać na adres: biuro@fizjo-centrum.pl lub osobiście do FITNESS MEDICAL CENTER ul. Białobłocka 21, 09-200 Sierpc

Podpis osoby składającej formularz zgłoszeniowy