**TOP-5.1.2-15-ZA1-2016-00001**

**Innovatív foglalkoztatási együttműködés a zalaegerszegi és lenti járásokban**

**JELENTKEZÉSI LAP**

**Területi workshop - Zalalövő**

|  |  |
| --- | --- |
| Képviselt szervezet/személy neve: |  |
| Képviselt szervezet/személy címe (ir.szám, település, közterület, házszám): |  |
| Rendezvényen résztvevő személy neve: |  |
| Rendezvényen résztvevő személy e-mail címe: |  |

**Rendezvény időpontja:** 2020. október 15. (csütörtök); 14:00

**Rendezvény helyszíne:** Online – Microsoft Teams

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot fekete.nora@tersegfejlesztes.hu e-mail címre 2020. október 09. 13:00 óráig szíveskedjen eljuttatni!

**Dátum:** ……………………………..

……………………………………………..

Aláírása