



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Potwierdzam swoje uczestnictwo w Targach Pracy dla Osób z Niepełnosprawnością w dniu: **19 listopada 2014r**, w godzinach: **9:00 - 11:00**, (8:30 - rejestracja wystawców).

miejsce: **Centrum Astoria w Białymstoku**, ul. Sienkiewicza 4,  
Sala Rubinowa I piętro.

Prosimy o potwierdzenie udziału w Targach Pracy poprzez wypełnienie niniejszego formularza. Wypełniony formularz prosimy odesłać na adres e-mailowy: [justyna.fiedorowicz@idn.org.pl](mailto:justyna.fiedorowicz@idn.org.pl).

Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

Osoba reprezentująca firmę:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

Osoba reprezentująca firmę:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

**Udział w Targach Pracy jest bezpłatny. Termin zgłoszenia upływa 14 listopada 2014r.**

W przypadku pytań prosimy o kontakt z **Justyną Fiedorowicz** pod numerem telefonu **85 679 26 65** lub **509 662 672**

