**LUBUSKIE** **GRONO BIZNESU**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| DANE UCZESTNIKA |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Nazwa przedsiębiorstwa/instytucji* |  |
| *Miejscowość* |  |
| *Numer telefonu* |  |
| *E-mail* |  |

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w konferencji prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres email: agencja@region.zgora.pl, lub faksem na nr 68 325 38 88.