

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE DLA WOLONTARIUSZY 26 MAJA W KALISZU

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Numer telefonu i adres e-mail: .....

Data urodzenia .....

Nazwa i adres swojego Kościoła/społeczności .....

.....

Planowany termin wyjazdu do Ugandy .....

Informacja o uczuleniach pokarmowych / nie jedzeniu określonych pokarmów

.....

.....

Szkolenie odbędzie się w budynku KBWCH w Kaliszu ul. Towarowa 1.

Rozpocznie się punktualnie o godz. 9:00 i będzie trwać do 15:30.

Prosimy o nie spóźnianie się.

O godz. 13:00 będzie obiad. Pomiędzy wykładami będą przerwy.

**Opłatę 60 zł** za udział w szkoleniu (w tym obiad oraz napoje i ciasto w przerwach) prosimy wpłacić na konto:

**BRE WBE O/ ŁÓDŹ (mbank)  
63 1140 2004 0000 3002 3208 1623**

**(tytuł przelewu: „szkolenie dla wolontariuszy”)**

**Zachęcamy także do pozostania w nabożeństwie o godz. 16:00 i do świętowania razem z nami 10-lecia naszej misji w Ugandzie.**

Po nabożeństwie zapraszamy na tort i poczęstunek :)

Do miłego zobaczenia

*Honorata i Piotr Wąsowscy*