



ZGŁOSZENIE PROJEKTU

do konkursu organizowanego przez Warszawsko-Mazowiecki Związek Jeździecki

Pełna nazwa klubu zgłaszającego projekt:.....

.....

Adres korespondencyjny klubu:.....

.....

Adres ośrodka (jeżeli inny niż adres korespondencyjny).....

.....

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon, e-mail):.....

.....

Nazwa projektu:.....

Cel projektu:.....

.....

.....

Opis projektu:.....

.....

.....

.....

.....

.....

BIURO: 02-815 Warszawa, ul. Żoły 56A
Tel. +48 796 85 95 77, e-mail: biuro@wmzj.waw.pl
Warszawa, ul. Żoły 56A, NIP: 521-364-11-45,
KRS: 0000167094, REGON: 015442462



Planowany termin realizacji projektu:.....

Zarys kosztów projektu (z uwzględnieniem wkładu własnego oraz dofinansowania od W-MZJ i innych podmiotów):.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej