**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

**w warsztatach aktywizacyjnych dla Terenowych Animatorów Wolontariatu**

19 – 21 października i 9 – 11 listopada 2012 r., Dom Spotkań im. Angelusa Silesiusa we Wrocławiu

|  |  |
| --- | --- |
| **imię:** | **nazwisko:** |
|  |  |
| **data urodzenia:** | **zatrudnienie/szkoła:** |
|  |  |
| **gmina:** | **powiat:** |
|  |  |
| **telefon:** | **e-mail:** |
|  |  |
| **doświadczenie w obszarze wolontariatu (jeśli jest):** | |
|  | |
| **plany na najbliższą przyszłość (praca, edukacja, itp.):** | |
|  | |
| **oczekiwania od warsztatów (jeśli są):** | |
|  | |