**WNIOSEK O PATRONAT MEDIALNY E-KOREPETYCJE.NET**

*Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy:*

.....................................................................................................................................................

*Adres:*

.....................................................................................................................................................

*Nazwa wydarzenia:*

.....................................................................................................................................................

*Termin:*

.....................................................................................................................................................

*Miejsce:*

.....................................................................................................................................................

*Osoba odpowiedzialna za realizację patronatu:*

.....................................................................................................................................................

*Telefon*: ......................................................................................................................................

*E-mail:*........................................................................................................................................

*Zasięg wydarzenia:*

□ międzynarodowy

□ ogólnopolski

□ regionalny

□ lokalny

*Spodziewana liczba uczestników:…………………………………………………………………………………………….*

*Skrótowy opis wydarzenia (obowiązkowo):*

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

*Oczekiwania Wnioskującego:*

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

*Oferta Wnioskującego:*

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Wypełniony formularz prześlij na adres mailowy: joanna.arlukowicz@infeo.pl

W załączeniu możesz dodać max. 2 dodatkowe załączniki (np. logo).