

**PROJEKT DOBRE JEDZENIE – SZKOLENIE WARSZTATOWE  
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Nazwa firmy:

Adres firmy:

Adres strony internetowej:

Krótki opis zakresu działalności firmy:

Osoba kontaktowa:

Adres e-mail:

Telefon:

Kategoria produktu/linii produktów, który ma być przedmiotem działań (np. nabiał, słodczyce, napoje etc.):

Krótki opis celu przeprowadzenia szkolenia warsztatowego (Państwa główne cele/motywacje):

Oczekiwany termin przeprowadzenia szkolenia:

Oczekiwane miejsce przeprowadzenia szkolenia:

*Wypełniony formularz proszę przesłać w formie PDF lub JPG na adres: [biuro@eurofutura.pl](mailto:biuro@eurofutura.pl)  
W przypadku pytań, osoba kontaktowa ze strony organizatora: Katarzyna Rada tel. 501 126 526*