**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza do dnia 15.09.2024 r.

pocztą elektroniczną na adres: *a.fredyk@awf.katowice.pl*

**Uczestnik**:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………Tel. kontaktowy: …………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………………………………………

Nazwa instytucji: …………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………

Kod i miejscowość: …………………………………………………………………………………………

**Tytuł prezentacji**:

…………………………………………………………………………………………

Sposób prezentacji: ustny prezentacja multimedialna