**DALYVIO REGISTRACIJOS ANKETA**

ŠIAURĖS ŠALIŲ LIETUVIŲ ORGANIZACIJŲ BENDRUOMENINIŲ GEBĖJIMŲ UGDYMO SEMINARAS

Bergenas (Norvegija), 2015 05 30

**PATVIRTINU SAVO DALYVAVIMĄ SEMINARE:**

|  |  |
| --- | --- |
| VARDAS PAVARDĖ: |  |
| ŠALIS: |  |
| ATSTOVAUJAMOS LIETUVIŲ ORGANIZACIJOS PAVADINIMAS: |  |
| KONTAKTINIS EL. PAŠTO ADRESAS: |  |
| TELEFONO NR.: |  |
| ADRESAS: |  |
|  |  |
| JEI TURITE IŠANKSTINIŲ KLAUSIMŲ LEKTORIAMS, MALONIAI PRAŠOME JUOS ĮRAŠYTI: |  |

Parašas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skenuotą anketą prašome siųsti adresu lietuviai@urm.lt iki 2015 05 01 d.