

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO REJESTRU KLUBÓW INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Dane podmiotu prowadzącego klub integracji społecznej	
Nazwa	
Siedziba i adres	
Dane kontaktowe (telefon, faks, e-mail)	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym*	

Dane klubu integracji społecznej	
Nazwa	
Miejscowość i adres	
Data utworzenia	
Data rozpoczęcia działalności	
Imię i nazwisko osoby kierującej klubem integracji społecznej	
Dane kontaktowe klubu integracji społecznej (telefon, faks, e-mail)	

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis\*\*)

\* W przypadku organizacji pozarządowej.

\*\* Podpis składa osoba reprezentująca podmiot, który utworzył klub integracji społecznej.