

Deklaracja przystąpienia do Akademii Seniora – Złota Myśl- przy WSHE w Brzegu

1. Imię i Nazwisko

2. Rok urodzenia.....

3. Numer telefonu

4. Adres do korespondencji /poczta elektroniczna/.....

.....

5. Miejscowość zamieszkania

6. Zainteresowania.....

.....

.....

7. Czy Pan-Pani są osobami pracującymi TAK / NIE

8. Prosimy o odesłanie ankiety na adres:

akademiaseniorazlotamysl@gmail.com