

Adatlap

Az intézmény neve:	
Az intézmény címe:	
Intézményvezető neve és státusza:	
HÖK elnök neve:	
HÖK elnök telefonszáma, mail címe:	
Kapcsolattartó személy neve, telefonszáma:	
Aláírássra jogosult személy neve:	

..... 2015. hó nap.

.....

PH.

Cégszerű aláírás

Kérjük az adatlapot cégszerűen aláírni, pecsételni, majd az info@alterabafesztival.hu címre visszaküldeni szíveskedjen!