**Zgłoszenie udziału**

**w otwartym posiedzeniu Komisji Małych Miast**

**NOWE 15-16 maja 2017**

Imię i nazwisko ......................................................................................

Miasto ....................................................................................................

Funkcja ...................................................................................................

Zgłaszam udział w posiedzeniu Komisji Małych Miast w Nowem w dniach:

15 maja TAK NIE

16 maja TAK NIE

Rezerwuję nocleg:

z 15/16 maja TAK NIE

Obiad w dniu 15 maja TAK NIE

Kolację 15 maja TAK NIE

Obiad w dniu 16 maja TAK NIE

Wezmę udział w zwiedzaniu miasta w dniu 16 maja

TAK NIE

Prosimy o przesłanie formularza zgłoszenia do Biura związku Miast Polskich w terminie do dnia 10 maja br. (nr faksu 61 6335060 lub mailem: maciej.schiffmann@zmp.poznan.pl