PIETEIKUMA FORMA

|  |  |
| --- | --- |
| Koordinatora vārds, uzvārds  |  |
| Koordinatora telefona numurs |  |
| Koordinatora e-pasts |  |
| Organizācijas nosaukums |  |
| Organizācijas adrese |  |
| Organizācijas mājas lapas adrese |  |
| Pasākuma nosaukums (ja vairāki pasākumi, lūdzu numurējiet) |  |
| Pasākuma programma (vieta, laiks, saturs)  |  |
| Pasākuma apraksts angļu valodā (vēlams):  |  |
| Plānotais dalībnieku skaits pasākumā:  |  |
| Organizatora/u T-krekla izmērs/i (S, M, L, XL, XXL) |  |
| Kuru reizi Jūsu organizācija piedalās Veselības nedēļas pasākumu rīkošanā?  |  |