**Formularz zgłoszeniowy Program Redukcji Szkód dla Osób z uzależnieniem od alkoholu.**

**Szkolenie on- line, 16 godzin, 550 zł.**

**TERMIN - 25 -26.03.2023**

**Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………..**

**Adres ………………………………………………………………………………………………….**

**Data urodzenia ………………………………………………….**

**Adres a - mail ……………………………………………………………………………..**

**Po otrzymaniu formularza odpiszę na wiadomość.**