

FORMULARZ OPISU ORGANIZACJI
Uczestniczącej w projekcie Centrum Aktywności Lokalnej

Nazwa organizacji/grupy nieformalnej	Organizacja w fazie zakładania
Dane kontaktowe: adres siedziby	Wieliczka Organizacja w fazie zakładania
telefon	696613855
mail	tebien@o2.pl
strona www	Organizacja w fazie zakładania
Opis prowadzonej działalności /nie więcej niż 100 wyrazów/	Szeroko rozumiana działalność profilaktyczna
Zasięg działania:	<input type="checkbox"/> międzynarodowy <input type="checkbox"/> ogólnopolski <input checked="" type="checkbox"/> Małopolska <input checked="" type="checkbox"/> lokalny /podaj obszar/ powiat wielicki <input type="checkbox"/> inny, jaki.....
Otwartość na nawiązanie współpracy	X TAK
Jeśli tak, to w jakim zakresie	Uczestniczenie w szkoleniach i we wzajemnych wymianach osobowych jak i dotyczących doświadczeń
Zasoby, które organizacja może udostępnić innym organizacjom /rzeczowe lub know how/ (nie więcej niż 100 wyrazów)	
Uwagi	Organizacja w fazie zakładania