

טופס בקשה להשתתפות בתכנית פעילות קהילתית

שם המוסד המזמין: _____

שם הרשות האחראית (עירייה, כיוונים, שם עמותה וכדומה): _____

שם ומשפחה אחראי על הפרויקט: _____

נייד: _____

כתובות מייל: _____

שם ומשפחה איש קשר במוסד ותפקידו: _____

נייד: _____

כתובות מייל: _____

כתובת הגוף המזמין: _____

כתובת מקום הפעילות: _____

קו אוטובוס המגיע למקום הפעילות: _____

תיאור הגוף המזמין:

קהל היעד- תיאור הקבוצה:

גילאים בקבוצה:

דגשים מיוחדים/ בקשות מיוחדות :

ציפיות מתהליך העבודה והפעילות :

האם מותר לפרסם באמצעי המדיה השונים את שם הגוף הקהילתי?
האם ניתן לפרסם באמצעי המדיה השונים תמונות מתוך הפעילות הקהילתית המתקיימת- בתיאום מראש ובאישור ובחתימת הורה הילדים המשתתפים?

הריני לאשר בזאת כי קראתי את התנאים לפעילות והנני מסכים לביצועם ולקיומם.

שם מלא (בכתב יד ברור) + חתימה + חותמת המוסד :

נא לשלוח לפקס 08-6271740 או במייל : act2u@br7.org.il