Fundusze Europejskie dla Wielkopolski | Dofinansowane przez Unię Europejską | SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Beneficjent: …….
Nr projektu: …….
Tytuł projektu: …….

Harmonogram wsparcia w ramach projektu

Miejsce			
Adres wsparcia			
Rodzaj zajęć			
Prowadzący			
Liczba osób			
Data	**Godzina rozpoczęcia**	**Godzina zakończenia**	**Uwagi**