*Додаток 2*

**Анкета-заявка**

на участь в навчальному семінарі **«Організація рекреаційно-реабілітаційних програм для осіб з інвалідністю в природних умовах»**

***21-25 липня 2015 року м. Івано-Франківск***

***УВАГА!!! Заповнені анкети приймаються до 15:00, 13 липня 2015 р.***

|  |  |
| --- | --- |
| **ПІБ** (*повністю)* |  |
| **Назва організації** |  |
| **Посада** |  |
| **Контактна інформація (обов’язкове заповнення)** | |
| **Область** / **Місто** |  |
| **Контактні телефони:**  **Мобільний**  **Місцевий** |  |
| **Група інвалідності:**  *(необхідне підкреслити)* | **немає І гр. ІІ гр. ІІІ гр.** |
| **Серія та № пенсійного посвідчення або свідоцтва** |  |
| **Особливості пересування** *(необхідне підкреслити)***:** | |
| **Без супроводжуючого** | **За допомогою супроводжуючого (тільки для І гр.)**  а саме *(необхідне підкреслити)*  **на візку**  **з ходунками/з милицями/палицею**  **залишковий зір/тотальні незрячий**  **інше (вкажіть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ПІБ супроводжуючого** |  |
| **Прибуття** | *(необхідне підкресліть, впишіть дату і час)*  **Ж/д**  **Автовокзал**  **Повідомлю окремо**  **Добираюсь самостійно** |
| **Відправлення** | *(необхідне підкресліть, впишіть дату і час)***Ж/д**  **Автовокзал**  **Повідомлю окремо**  **Добираюсь самостійно** |

**Заявки приймаються до 15:00, 13 липня 2015 р.** електронною поштою: [**office@naiu.org.ua**](mailto:office@naiu.org.ua),

тел. (044) 279-61-82;

(тема: навчальний семінар **«Організація рекреаційно-реабілітаційних програм для осіб з інвалідністю в природних умовах»**)