**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO WSPÓŁPRACY**

**W RAMACH SIECI EDUKATORÓW SENIORALNYCH**

**W PROJEKCIE**

**DRABINA: DRAMA, BIOGRAFIA, NARRACJA.**

**INNOWACYJNA METODA AKTYWIZACJI**

**OSÓB STARSZYCH.**

**PAN / I …………………………………………**

**Reprezentuje organizację…………………………………………….**

**Dane kontaktowe (mail, nr tel.) ……………………………………..**

**…………………………………………………………………………….**

Miejscowość, data Podpis / pieczątka