Országos Egészségfejlesztési Intézet

JELENTKEZÉSI LAP

„Közösen – könnyebben"
Életmódváltó munkahelyi csapatverseny

Munkahely neve……...

Címe: ……

Igazgató neve: ……

Csapat képviselő neve:……..

Csapatképviselő telefonszáma, e-mail címe: ……...

Nevezési díj: A munkahely biztosítja a két mérlegelésen való részvételt és a mérlegelésekhez szükséges, esetleges utazási költséget

Csapatok neve: (egy-egy találó fantázianév és mellette a tagok neve):
(5-10 fős, „nő és férfi" vegyes csapatok):

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

Kérjük, a jelentkezési lapot kitöltve csapatverseny@oefi.antsz.hu e-mail címre elküldeni szíveskedjen!

Érdeklődni lehet Galgóczi Dóránál munkaidőben az 1-428-8249 telefonon.

Elküldöm Email-ben Kinyomtatom