



Македонска Асоцијација на Земјоделски Задруги

Апликативен формулар

за изразување на интерес за учество на обука во Р. Бугарија

Податоци за земјоделската задругата која ја претставувате:

Назив на задругата:	
Адреса:	
Телефон/факс:	
Е-маил:	
Година на формирање:	
Законски застапник на земјоделската задруга:	
Сектор во кој дејствувате:	
Број на членови во задругата:	
Член на МА33 (од кога)	
Дали сте членка на Женската работна група при МА33, доколку одговорот е ДА, дали сте учествувале во некои активности на ЖРГ?	
Доколку бидете избрани, дали би се обврзале да доставувате извештаи согласно потребите на МА33 поврзани со вашето учество во мобилноста?	

Апликант

Овластено лице на зз

МП