 

|  |  |
| --- | --- |
| **Заинтересовано лице - кандидат за асоцииран партньор** | |
| Наименование |  |
| Правен статут |  |
| Регистрационен номер (ЕИК или еквивалент) |  |
| Седалище и адрес на управление |  |
| Адрес за кореспонденция |  |
| Основна дейност на организацията |  |
| Кратко описание на опита в областта на рехабилитационни и ерготерапивтични методи при тежки състояния в медицината |  |
| Телефонен номер |  |
| Електронна поща |  |
| Интернет страница |  |
| Представляващ(и) организацията:   1. Име и длъжност 2. Име и длъжност 3. …   n. … |  |