FORMULAR DE ÎNSCRIERE

REUNIUNEA CONSILIULUI CONSULTATIV PE PROBLEME DE TINERET

26 APRILIE 2017

Întâlnire de lucru - Consiliul Consultativ pe Probleme de Tineret

\*Obligatoriu

Numele și prenumele \*:

Organizația pe care o reprezentați \*:

Telefon de contact :

Adresă email de contact \*:

Care sunt ideile/propunerile pe care doriți să le aduceți în discuție în cadrul întâlnirii? \*: