

FORMULAR APLIKIMI

**SHPREHJE INTERESI PËR PJESËMARRJEN NË KURSIN E TRAJNIMIT QË DO
TË ZHVILLOHET NË KUADËR TË PROJEKTIT "TOURISMED"**

(PROGRAMI INTERREG MED)

Bashkia Durrës

Unë, i nënshkruari _____, lindur në _____
_____, më _____
banues në _____, me adresë _____
përfaqësues ligjor/administrator i shoqërisë _____
me qendër në _____
me adresë _____
Nr. NIPT _____, Nr. Telefoni _____
E-Mail _____

Shpreh interesin

Të përfshihem në kursin e trajnimit që do të zhvillohet për peshkatarët/operatorët turistikë, për t'u informuar lidhur me turizmin e peshkimit, mundësitë që na ofrohen për ta implementuar atë në aktivitetin tonë të peshkimit dhe për të ngritur më tej një biznes të turizmit të peshkimit, konceptimin e modeleve të mundshme, kushtet minimale që shoqërojnë këtë aktivitet si dhe lidhur me konceptimin e itinerareve turistike në bashkërendim me operatorët lokalë të turizmit.

Vendi dhe data:

Firma
