

وزارة الثقافة



مدن الثقافة الأردنية

2 0 2 3

نموذج طلب دعم برامج طفولة والعباب ترفيحية

اسم الفعالية أو النشاط :

اسم الجهة المتقدمة :		
عنوانها :		
العنوان البريدي :	رقم الفاكس :	رقم الهاتف :
البريد الإلكتروني E-mail :		
الموقع الإلكتروني :		
الهدف من الفعالية / النشاط :		
ملخص الفعالية / النشاط :		
المشاركون في الفعالية / النشاط :		
إلى :	المدة الزمنية : من :	
الرعاية :		
الجهات الشريكة في الفعالية / النشاط :		
الجهات الداعمة والمساندة :		

برنامج الفعالية / النشاط : (تفصيلات البرنامج)

