



WIPP 360°

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv aldring

Ansøgningskema WIPP 360°

Netværkspartner

1. Organisationsnavn, juridisk repræsentant, kontaktperson, kontaktoplysninger, hjemmeside

2. NetværkPartnerens rolle/bidrag (maks. 2.000 tegn)

3. Netværkspartnerens involvering og bidrag til WIPP360 (maks. 2.000 tegn)?

Send til ialstrup@health.sdu.dk