FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

10. KACZAWSKI JARMARK WIELKANOCNY

Gminny Ośrodek Kultury w Paszowicach, 9 kwietnia 2017 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Instytucja: |  |
| Adres: |  |
| Specjalność /Rodzaj produktów |  |
| Ilość osób |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

Deklaruje udział w konkursie:

- „Stół Wielkanocny” tak nie

 **-** „Baby i inne Ciasta Wielkanocne” tak nie

Organizatorzy zapewniają stolik o powierzchni ok. 1,5 x 0,7 m oraz 4 krzesła. Stoisko może być usytuowane w świetlicy lub w namiocie wystawowym. Pozostały wystrój stoiska we własnym zakresie uczestnika. Miejsce Jarmarku będzie do Państwa dyspozycji w dniu 9.04.2017 r. od godz. 9.00.

***Zgłoszenie prosimy nadsyłać faksem, pocztą lub e-mailem.***

## Ilość miejsc wystawowych ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń!

## Gminny Ośrodek Kultury w Paszowicach

Paszowice 142

59-411 Paszowice

Tel/fax (76) 870 11 13

 e-mail: swiderska@paszowice.pl