

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane uczestnika Konkursu	
Nazwa KGW	
Adres KGW	
Reprezentant KGW	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis