

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 upoważnionego przedstawiciela KGW