**I KARKONOSKI JARMARK LOKALNY**

**SKARBY DUCHA GÓR**

**ul. Parkowa 1**

**Karpacz**

**ZGŁOSZENIE WARSZTATÓW**

**01.05.2016 r.**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko/nazwa firmy:…………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………..Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Telefon:………………….……………………………………………………………………E-mail:………………………………………………………………………………………Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………………………WYSTAWCA III Festiwalu Smaków Liczyrzepy: TAK NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Warsztaty (opis)** |  |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem wystawcy podczas FESTIWALU DUCHA GÓR III Festiwalu Smaków Liczyrzepy 2014 i akceptuję go w całości.Przyjmuję do wiadomości, że prowadzenie odpłatnych warsztatów wiąże się z dodatkową opłatą targową, jeżeli prowadzenie warsztatów zajmuje miejsce poza zgłoszoną wcześniej powierzchnią wystawową.Opłata za warsztaty jest ustalana indywidualnie przez każdego z wystawców.Nadesłanie zgłoszenia nie gwarantuje udziału w Festiwalu. Gwarancją udziału jest potwierdzenie przez organizatora.………………. ……………………………… Data Pieczęć Podpis |