**SZEMUDZKIE TRAGI ARTYSTYCZNE**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**Prosimy o przesłanie faxem lub e-mailem**

**czytelnie wypełnionej i podpisanej karty zgłoszeniowej**

1. **Termin:** 10.12. 2017 roku, rozpoczęcie godzina 15:00 zakończenie 18:00

2. **Nazwa: Szemudzkie Targi Artystyczne – MIKOŁAJKI 2017**

3. **Miejsce**: Hala Widowiskowo-Sportowa w Szemudzie

4. **Organizator:**  Gminne Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Szemudzie

Osoba do kontaktu:

Aleksandra Perz tel.: 601-711-181 adres email: a.perz@szemud.pl

5. **Termin nadsyłania zgłoszeń** mija 04.12.2017r.

6. **Dane Wystawcy**

Nazwisko i imię/ nazwa………………………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………

Kontakt do osoby odpowiedzialnej za stoisko w trakcie imprezy plenerowej:

Imię i Nazwisko:

……………………………………………………………………………………………….. ……

Tel. ……………………………………………….. e-mail:…………………………………………

7.Rodzaj stoiska/ działalność: ……………………………………………

8. Asortyment stoiska:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

9**. Zgłaszam udział w Targach i zamawiam powierzchnię :** …............ mb

Dostęp do energii TAK / NIE:

Liczba osób w stoisku: ………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa fantu, który zostanie przekazany do losowania wśród publiczności: …………………………………

Dodatkowe informacje: ………………………………………………………………………………………………………..

**UWAGA**

Informujemy, że montaż stoisk może nastąpić dnia **10.12. 2017r. w godz. 13:00 do 15.00.**

…………………………………………….. ………………………………………………

 Data Podpis