

Karta uczestnika imprezy

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

.....

Województwo:

Powiat:

Telefon:

Dziedzina twórczości:

Zgłaszam chęć uczestnictwa w imprezie **IX JARMARK WIELKANOCNY**

27.03.2010 r.

28.03.2010 r.

Uwagi:

.....

Szczegółowe informacje w regulaminie uczestnictwa.

MUZEUM NIE ZAPEWNIĄ UCZESTNIKOM IMPREZY STOŁÓW I KRZESEŁ!

Wypełniony formularz prosimy przesać na adres:

Muzeum Narodowe Rolnictwa i Przemysłu Rolno-Spożywczego Szreniawa, ul. Dworcowa 5
62-052 Komorniki

lub

faxem pod nr tel. 061/ 8107 642

e-mailem: muzeum@muzeum-szreniawa.pl

Kontakt: Aleksandra Pluta – gł. koordynator Jarmarku – tel. 61 – 8 107 629 w. 18

Małgorzata Pietrzak – koordynator – tel. 61 8 107 629 w. 32

Rafał Cierznik – stanowiska komercyjne - - tel. 61 – 8 107 629 w. 18

lub

Katarzyna Jackowska – twórczość ludowa - tel. 61- 8107629 w. 82;

Ewa Krzyżaniak-Ryś – twórczość ludowa - tel. 61- 8107629 w. 31

.....
data

.....
podpis uczestnika