

KARTA ZGŁOSZENIA
KIERMASZ WIELKANOCNY
06 KWIETNIA 2025r. – od 10.00 – 16.00

Imię i nazwisko/ nazwa firmy	
Adres	
Telefon kontaktowy, adres e-mail	
Opis asortymentu	
Wymiary posiadanych stolików 60cm x 60cm	Zapotrzebowanie (zaznaczyć kwadrat): <input type="checkbox"/> 1 szt <input type="checkbox"/> 2szt
Opłata za miejsce – 30 zł Wpłata na konto: TIS GAMA nr. 60 1600 1462 1084 2339 9000 0001 tytuł przelewu: Kiermasz	Przesyłam potwierdzenie wpłaty wraz z kartą zgłoszenia na adres mailowy: zarzad@tisgama.pl
Klauzula informacyjna	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Klauzuli informacyjnej
Regulamin Kiermaszu	Zapoznałam/em się i akceptuję warunki regulaminu

Organizator zapewnia stoły i krzesła.

Wystawca zobowiązuje się do przebywania lub pozostawienia osoby odpowiedzialnej na stoisku w godzinach trwania Kiermaszu , tj. od godz. 10.00 do godz. 16.00

.....
Data, podpis