Numer zgłoszenia………………….

KARTA ZGŁOSZENIOWA

W KONKURSIE KULINARNYM

 “Festiwal Smaków Regionalnych”

imię, nazwisko………………………………………………………….

adres……………………………………………………………………

gmina/powiat…………………………………………………………...

telefon kontaktowy……………………………………………………..

adres e-mail…………………………………………………………….

nazwa zgłoszonej potrawy……………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu kulinarnego „Festiwal Smaków Regionalnych” i akceptuję go.

 ………………………………………………..

 (podpis uczestnika konkursu)