**KARTA ZGŁOSZENIA**

**na II Powiatowy Kiermasz Bożonarodzeniowy**

**w dniu 11 grudnia 2016 r.**

1. **Imię i nazwisko / nazwa Wystawcy/ nazwa firmy\***:

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

Liczba uczestników kiermaszu: …………. osób.

1. **Adres do korespondencji:**

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

**Telefon \***\*........................................

1. **Wystawca ma do dyspozycji max. 2 stoliki (szkolne ławki wym. 130cm x 50cm).**

Zamawiam:.....................szt.

1. **Asortymenty wystawianych towarów (ściśle związanych z tematyką świąteczną)**

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

W przypadku chęci wzięcia udziału wystawcy w konkursie:

1. **Nazwa przygotowywanej potrawy na konkurs „ Kapusta Króluje**”

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

..............................................

Podpis

**Kartę Zgłoszenia należy przesłać na adres: Starostwo Powiatowe w Ropczycach, ul. Konopnickiej 5, 39- 100 Ropczyce, e-mail: promocja\_powiat@wp.pl lub dostarczyć osobiście w terminie do 23 listopada 2016 r.**

\*Powyższa nazwa wykorzystana będzie do oznaczenia stoiska wystawcy, w związku z czym prosimy o poprawne wypełnienie pkt. 1.

\*\* Podanie nr telefonu jest obowiązkowe