

# KARTA ZGŁOSZENIA

## POWIATOWY KONKURS:

### *„Świąteczne Ciasteczką Bożonarodzeniowe”*

**09.12.2023r. Zamek Zebrzydowice- Sala Widowiskowa**

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

Telefon kontaktowy.....

Nazwa ciasteczka i przepis: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zgłaszam swój udział w konkursie i oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu.

**Termin nadsyłania zgłoszeń upływa dnia 1 grudnia 2023r**

.....

podpis uczestnika