

KARTA ZGŁOSZENIA

KONKURS:

„Świąteczne Ciasteczką Bożonarodzeniowe”

20.12.2025r. 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 12 grudnia 2025r

.....

podpis uczestnika