

KARTA ZGŁOSZENIA

POWIATOWY KONKURS:

„Świąteczne Ciasteczką Bożonarodzeniowe”

10.12.2022r. 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 2 grudnia 2022r

.....

podpis uczestnika