

ZGŁOSZENIE NA CHOJNOWSKI JARMARK ŚWIĄTECZNY

15.12.2024

1. NAZWA FIRMY/IMIĘ I NAZWISKO

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

1. NUMER KONTAKTOWY

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

1. ADRES E-MAIL

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

1. ASORTYMENT

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

1. WYBÓR STOISKA\*

….. STOISKO ORAGNIZATORA

 STOISKO WŁASNE

1. PODŁĄCZENIE DO PRĄDU

 TAK

 NIE

\*Ilość stoisk Organizatora jest ograniczona!

Organizator: Miejski Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Chojnowie, tel. 76 8188621,

e-mail: moksir@moksir.chojnow.eu