**Załącznik nr 1 do Regulaminu dla wystawców Festiwalu Dwóch Jezior**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**stoiska wystawienniczego podczas**

**Festiwalu Dwóch Jezior**

**WAŁCZ, 6-8 lipca 2018.**

**1. Nazwa zgłaszającego udział .....................................................................................................................................................**

**2. Adres ..........................................................................................................................................................................................**

**3. NIP…………………………….........……..……. REGON lub PESEL .................................................................................**

**4. Osoba do kontaktu ...................................................................................................................................................................**

**5. Nr telefonu kontaktowego .......................................................................................................................................................**

**6. Adres e-mail .............................................................................................................................................................................**

**7. Rodzaj prowadzonej działalności** (proszę opisać rodzaj działań, asortymentu itp., które będą prezentowane podczas Festiwalu Dwóch Jezior)

**……………………………………………………………………………………..........................……………………………**

**……………………………………………………………………………………………..........................……………………**

**…………………………………………………………………………………………..........................………………………**

**……………………………………………………………………………………..........................……………………………**

**8. Zapotrzebowanie na energię elektryczną:**

**a) tak** (proszę wpisać ilość kW) **……………………………………..**

**b) nie**

**9. Ilość powierzchni wystawienniczej -** stoisko o wymiarach **…………………………………….**

**10. Ilość osób obsługujących stoisko: ………………………..**

 **Zapoznałem/ łam się z regulaminem**

…………………………. ……………………………..

Data i miejscowość Podpis