



## X Festiwal Kuchni Greckiej

Dnia 27 marca 2015 roku  
**X Festiwal Kuchni Greckiej**  
na XIX Międzynarodowych Targach Gastronomicznych



....., dnia .....  
Miejsce i data wypełnienia formularza

### ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE

1. Imię i nazwisko uczestnika, adres e- mail, tel. komórkowy

.....

2. Nazwa, adres, tel., zakładu pracy

.....

3. Nazwa pracy konkursowej

.....

Podpis i pieczętka osoby delegującej uczestnika

.....

