



## Karta zgłoszenia udziału

w XI FESTIWALU SMAKU Gruczno,

19 - 20 sierpnia 2017 r.

Szczegółowe informacje dotyczące cen znajdują się w cenniku.

### 1. Grupa wystawiennicza:

(proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji do wyboru)

- Wytwórcy regionalni i artyści ludowi                       Restauratorzy
- Pszczelarze i bartnicy     Winarze i inni wytwórcy/producenti napojów alkoholowych
- Lokalni producenci artykułów spożywczych                       Producenci rekomendowani przez Slow Food Polska
- Producenci artykułów spożywczych o zasięgu ponadregionalnym                       Stoisko informacyjne

### 2. Dane zgłaszającego:

Pełna nazwa	Pełen adres
NIP	Osoba do kontaktu
Nr telefonu	Adres e-mail

### 3. Zapotrzebowanie na przyłącze energetycznego (za dodatkową opłatą):

(proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji do wyboru)

- Opcja 1 - urządzenia do 2 kW     Opcja 3 - urządzenia od 4 kW do 8 kW
- Opcja 2 - urządzenia od 2 kW do 4 kW     Opcja 4 - urządzenia powyżej 8 kW
- Nie potrzebuje przyłącza energetycznego

### 4. Powierzchnia ekspozycyjna:

(proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji do wyboru)

- Powierzchnia standardowa 3 x 3 m ( 9m<sup>2</sup> )
- Powierzchnia niestandardowa (za dodatkową opłatą) ..... (proszę podać dokładne wymiary stoiska)

**5. Użyczenie namiotu od Organizatora za dodatkową opłatą:**

(proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji do wyboru)

TAK     NIE

**6. Zgłoszenie produktów do konkursu (za dodatkową opłatą):**

(proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji do wyboru)

TAK     NIE

Smak Roku ..... (liczba produktów)

Miód Roku ..... (liczba produktów)

Turniej Nalewek ..... (liczba produktów)

**7. Lista towarów proponowanych do wystawienia i degustacji:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

**8. Uwagi**

.....  
.....

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu XI Festiwalu Smaku stanowiącego integralną część niniejszej karty zgłoszenia udziału oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Opłaty za uczestnictwo w XI Festiwalu Smaku prosimy dokonać po otrzymaniu Faktury VAT

.....  
data, pieczęć i podpis zgłaszającego

Zgłoszenia prosimy przysyłać do dnia 15 lipca 2017 r. drogą elektroniczną lub za pośrednictwem poczty na adres: Towarzystwo Przyjaciół Dolnej Wisły, skr. poczt. 59,86-100 Świecie lub e - mail: festiwalismaku@wp.pl, tel.: (+48) 664 480 549 czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 10.00 do 14.00

ADNOTACJE ORGANIZATORA:

WERYFIKACJA ZGŁOSZENIA: TAK / NIE

LOKALIZACJA STOISKA:

Lp.	Nazwa świadczenia/usługi	Cena jednostkowa
1.	Opłata za udział w Festiwalu	
2.	Przyłącze energetyczne	
3.	Dodatkowa powierzchnia	
4.	Zgłoszenie produktów do konkursu	
<b>RAZEM</b>		