

.....
/pieczęć jednostki reprezentowanej przez zespół/

.....
/miejsce, data/

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do Ogólnopolskiego Konkursu Cukierniczego
dla szkół i organizacji młodzieżowych
pn. ZDROWO – SMACZNIE – ARTYSTYCZNIE II edycja
„SweetTargi 2017”

Zgłaszam następujący zespół do udziału w Ogólnopolskim Konkursie Cukierniczym dla szkół i organizacji młodzieżowych pn. ZDROWO – SMACZNIE - ARTYSTYCZNIE

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania
1.			
2.			

Tytuł pracy: _____ *

Oświadczam, iż wszyscy w/w reprezentanci posiadają zgody rodziców lub opiekunów prawnych wraz z oświadczeniem o braku przeciwwskazań zdrowotnych syna/córki na udział w imprezie.

Dane opiekuna:

Imię i nazwisko _____

Tel. _____ e-mail _____

.....
Podpis opiekuna zespołu