

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W WIELKIM TEŚCIE-1918 Z OKAZJI 100 ROCZNICY ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI PRZEZ POLSKĘ

Dane instytucji		
Pełna nazwa:		
Ulica:		Miejscowość:
Telefon:		Fax:
E – mail:		
Dane Komisji Konkursowej:		
Przewodniczący Komisji Konkursowej (imię i nazwisko):		Telefon:
		E- mail:
Członkowie Komisji :		
1.....		
2.....		
Potwierdzamy zgłoszenie udziału i akceptujemy warunki uczestnictwa określone w Regulaminie Wielkiego Testu-1918 z Okazji 100 Roczniczy Odzyskania Niepodległości przez Polskę.		

.....

Data

.....

Pieczęć

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji