

Formularz Zgłoszeniowy

Wesele Dobrzyńskie

Festiwal Smaku oraz VII Mistrzostwa Kół Gospodyń wiejskich Obszaru LGD

Nazwa KGW		
Kontaktowy adres		
Numer telefonu		
Adres e-mail		
Imię i nazwisko przewodniczącej lub Osoba do kontaktu (jeżeli inna niż przewodnicząca)		
Potrawy zgłoszone w kategorii : <ul style="list-style-type: none">• danie mięsne• przystawki• tort• zupa• napoje alkoholowe		
Skład drużyny zabawy weselne	Imię i nazwisko	Rok urodzenia
Podpis uprawnionej osoby		

Formularz zgłoszeniowy potrawy

Festiwal Smaków

Nazwa potrawy.....

Składniki :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wykonanie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane osoby zgłaszającej potrawę

Nazwa KGW.....

Imię i nazwisko osoby przygotowującej potrawę

Adres

.....

nr tel.