**Formularz zgłoszenia**

**Kiermasz Wielkanocny 2025**

**w Kostrzynie**

**Data kiermaszu:** sobota, 12.04.2025 r.

**Czas trwania:** 11:00 – 14:00

**Miejsce:**  sala widowiskowa Kostrzynianka

ul. Poznańska 33, 62-025 Kostrzyn

**Organizator:**  Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Kostrzynie

**Liczba miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.**

 **Termin zgłoszeń upływa 15.03.2025**

**Informacje o wystawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/Organizacjilub imię i nazwisko *(w przypadku osoby fizycznej):* |  |
| Nazwa stoiska *(te informacje Organizator wykorzysta do oznaczenia stoiska):* |  |
| Towary i produkty planowane do sprzedaży podczas kiermaszu: |  |
| Zapotrzebowanie w dostęp do energii elektrycznej (wpisać TAK/NIE; gdy TAK – należy wskazać jaka moc): |  |
| Zapotrzebowanie w zakresie liczby krzeseł: |  |
| Zapotrzebowanie w zakresie liczby stołów (120x80) |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Adres mailowy: |  |

Organizator po przyjęciu zgłoszenia potwierdzi możliwość organizacji stoiska, kontaktując się z osobą wskazaną w formularzu. Zastrzegamy sobie prawo do wyboru wystawców w przypadku dużej liczby chętnych i stoisk zbieżnych tematycznie – wówczas decyduje kolejność zgłoszeń.