**FORMULARZ - ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA   
 JARMARK WIELKANOCNY W „SOLNYM MIEŚCIE”**

**25 MARCA 2018 r. , godz.: 11:00-17:00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Zakreślić w kółko- obowiązkowo!** | Osoba Fizyczna Firma | |
| **Nazwa Firmy** |  | |
| **Adres** |  | |
| **Nr telefonu** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **Produkt (asortyment)**  **- Krótki opis** |  | |
| **Planowana wielkość stoiska (ilość krzeseł, stolików)** |  | |
| **Dostęp do prądu** | TAK | NIE |

Warunkiem uczestnictwa w Jarmarku Wielkanocnym w „Solnym Mieście” jest dostarczenie do biura organizatora lub przesłanie wypełnionego zgłoszenia na adres mailowy: [astarzec@solnemiasto.eu](mailto:astarzec@solnemiasto.eu) oraz uiszczenie opłaty wpisowej w wysokości **130 zł brutto** w kasach na siłowni Solnego Miasta lub na konto, którego numer zostanie podany w terminie 30 dni przed planowanym wydarzeniem (tj. 25.02.2018 r.) na stronie internetowej solnemiasto.eu – w informacji o wydarzeniu. **Opłaty będzie można uiścić najwcześniej 30 dni przed planowanym wydarzeniem (25.02.2018r.) zarówno w kasie jak i na konto.**

W razie pytań i wątpliwości zapraszamy do kontaktu:  
Angelika Starzec  
Solne Miasto Sp. z o.o.  
Tadeusza Kościuszki 15  
32-020 Wieliczka  
Tel. 12 2973959  
[www.solnemiasto.eu](http://www.solnemiasto.eu/)  
[www.facebook.com/SolneMiasto](http://www.facebook.com/SolneMiasto)