

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU KULINARNO-  
EDUKACYJNEGO Mistrzostwa Polski Szkół Gastronomicznych.

.....  
imię i nazwisko Uczestnika

.....  
data urodzenia

.....  
dokładny adres zamieszkania tj. ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy,  
miejsowość

.....  
numer telefonu kontaktowego

.....  
adres poczty elektronicznej

.....  
nazwa szkoły, którą reprezentuje Uczestnik

.....  
imię i nazwisko Opiekuna ( osoby sprawującej opiekę nad Uczestnikiem podczas Konkursu)

.....  
Telefon kontaktowy do Opiekuna

.....  
nazwa potrawy konkursowej

.....  
podpis Opiekuna

.....  
podpis Uczestnika

