|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA DRUŻYNY/ RZEMIEŚLNIKA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO SZEFA DRUŻYNY(OSOBY DO KONTAKTU) |  |
| NUMER TELEFONU: |  |
| MAIL: |  |
| ILOŚĆ OSÓB: |  |
| OBÓZ (ilość namiotów, kramów, wiat) |  |
| DATA PRZYJAZDU (z orientacyjną godziną) |  |
| DATA WYJAZDU (z orientacyjną godziną) |  |
| Krótki opis drużyny/stanowiska: |  |
| **PUNKT DO PROGRAMU FESTIWALU:** |  |
| OCZEKIWANY ZWROT KOSZTÓW (BRUTTO): Wysokość zwrotu kosztów będzie ustalana po zamknięciu listy zgłoszeń. |  |
| SPOSÓB ROZLICZENIA:(odpowiednie zakreślić) | FAKTURA RACHUNEK | UMOWA O DZIEŁO |
| **TURNIEJE** |
| BOJOWY | ILOŚĆ UCZESTNIKÓW: |
| MOSTY/PIĄTKI | ILOŚĆ PIĄTEK: |
| SPECJALNY | IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: |
| BIAŁOGŁOWA | ILOŚĆ UCZESTNICZEK: |
| ILOŚĆ UCZESTNIKÓW W BITWIE |  |