

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na warsztaty kulinarne w ramach projektu „Góry Świętokrzyskie –
smak tradycji” realizowane przez Muzeum Wsi Kieleckiej.

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

Podpis

*Projekt współfinansowany przez Szwajcarię
w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej*

