**Formularz zgłoszeniowy**

**Warsztaty sfragistyczne**

**Toruń, 17-18 czerwca 2024 r.**

**Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko:**  |  |
| **adres do korespondencji:**  |  |
| **tel.:**  |  |
| **e-mail:**  |  |
| **nazwa instytucji kierującej:** |  |

**Wyżywienie**

|  |  |
| --- | --- |
| **posiłki tradycyjne** | **posiłki wegetariańskie** |
|  |  |

**\*Proszę zaznaczyć właściwe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| posiłki | **17 czerwca** | **18 czerwca** |
| obiad |  |  |

\* **Proszę zaznaczyć właściwe**

Formularz zgłoszeniowy prosimy nadysłać do 27 maja 2024 r. na adres: sfragistyka@kul.pl