

Formularz A1
A1 Form**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA - STREFA „MOJE MOTO SESSION”**

Nr / No

Imię i nazwisko właściciela pojazdu/ Exhibitor's name and surname

Ulica i numer domu/ Street and number:

Kod pocztowy /
Postal code:

Miasto / City:

Kraj / Country:

Nr tel., e-mail:

ZGŁASZANY POJAZD

Marka / model

Rok produkcji / pojemność silnika

Numer rejestracyjny

Opis pojazdu

Wprowadzone modyfikacje

Uwagi

Niniejsze zgłoszenie należy przesłać do dnia 16.03.2017 na adres j.kafel@targi.lublin.pl wraz ze zdjęciami pojazdu.

Podpisując niniejsze ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA akceptujemy regulamin targów oraz regulamin uczestnictwa w Strefie Moje Moto Session.

Podpis		Miejscowość i data	
Uwagi koordynatora targów:			

Zgłoszenia prosimy nadsyłać do dnia / Application deadline 16.03.2017 r.

ul. Dworcowa 11, 20-406 Lublin, tel. +48 81 458-15-52, e-mail: j.kafel@targi.lublin.pl

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144 poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od firmy Targi Lublin S.A. drogą elektroniczną na ww adres e-mail / I hereby declare my consent to receive marketing information from Lublin Fair JSC on a/m e-mail address (according to Act on Electronic Service Providing of 18th July 2002 published in Journal of Laws no 144 item 1204)