

**FORMULARZ UBIEGANIA SIĘ O PATRONAT MEDIALNY TELEWIZJI
KABLOWEJ PROART, PORTALU WLKP24.INFO**

Data :

Dane organizatora

Imię i nazwisko/ Instytucja organizująca	
Adres	
Telefon/Fax	
E-mail	
Osoba odpowiedzialna za organizację wydarzenia (imię, nazwisko, telefon, e-mail)	

Informacje o wydarzeniu

Nazwa/ Temat wydarzenia	
Data i godzina rozpoczęcia	
Miejsce wydarzenia (dokładny adres, sala itp.)	
Program wydarzenia (godziny)	
Opis wydarzenia (opisać w kilku zdaniach, napisać dlaczego wydarzenie jest atrakcyjne)	
Przewidywana liczba uczestników	

PODPIS ORGANIZATORA

PIECZĘĆ ORGANIZATORA