

Zgłoszenie uczestnictwa klubu

Auto Nostalgia - Targi Pojazdów Zabytkowych

Dane klubu

nazwa klubu

ulica / nr

kod pocztowy / miejscowość

telefon / fax

e-mail

liczba członków klubu

Osoba reprezentująca

imię i nazwisko

ulica / nr

kod pocztowy / miejscowość

telefon / fax

e-mail

Zgłaszane pojazdy wystawowe

Marka / model / rok produkcji / krótki opis (prosimy pamiętać o dołączeniu zdjęcia pojazdów)

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres e-mail: targi@autonostalgia.org

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) wypełniając ten formularz wyrażasz zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez firmę Classic Media Sp. z o.o. Danę będą wykorzystywane wyłącznie w celu kontaktowym lub zgłoszenia oferty.

miejsowość, data, pieczętka firmowa, podpis

Classic Media Sp. z o.o. tel (+48) 662 640 306, 662 617 969 / e-mail: targi@autonostalgia.org

www.autonostalgia.org