

Otwieramy szafę FORMULARZ ZGŁOSZENIA



Zamawiający:

Nazwa Placówki:

.....
.....
.....

Adres:

.....
.....

Imię i nazwisko osoby zamawiającej:

.....

Telefon do kontaktu/ adres mailowy:

.....
.....

Zamawiam cykl/e (wpisz ilość cykli; 1 cykl to 10 przedstawień) przedstawień muzycznych SZAFĄ GRA! HISTORYJKI MUZYCZNE realizowanych przez Filharmonię Pomysłów z siedzibą w Poznaniu 61-658, ul. Warzywna 1, NIP 782-273-87-12

Deklaruję

ilość

dzieci:

.....

Wybieram formę rozliczenia: gotówka/ przelew

Dane do wystawienia faktury:

.....
.....

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon, mail):

.....
.....

.....
(podpis osoby zamawiającej)