



LUBELSKIE TARGI AKTYWNOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

4 – 5 grudnia 2014 rok

Targi Lublin S.A., ul. Dworcowa 11, Lublin /antresola, I piętro/
część wystawowa - godz. 10.00 – 14.30

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYSTAWCY

Pełna nazwa Wystawcy:

.....

Adres:

.....

Telefon: e-mail:

Osoba do kontaktu (*imię, nazwisko, telefon kontaktowy*):

.....

Osoby wskazane do udziału w Targach (*obsługujące stoisko*):

.....

.....

Obszar Państwa działalności (*krótki opis*):

.....

.....

Forma prezentowania Państwa oferty (*odpowiednie zakreślić*):

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| 1. stoisko informacyjne | 3. materiały promocyjne |
| 2. kiermasz artykułów | 4. prezentacja multimedialna |

Czy będzie potrzebny dostęp do energii elektrycznej (gniazda)?

TAK / NIE

Czy będzie potrzebny dostęp do Internetu?

TAK / NIE

Czy wyrażacie Państwo chęć udziału w konferencji?

TAK / NIE ile osób

* Biorąc udział w części wystawienniczej Targów, istnieje obowiązek przebywania min. 1 osoby na stoisku w dniach 4 - 5 grudnia 2014 rok w godz. 10.00 - 14.30.