

Formularz zgłoszeniowy do konkursu "Idealna Spoina"

Imię i nazwisko	
Czy jestem czynnym spawaczem?	
Telefon	
Adres email	

Wybierz Lokalizację konkursu

9 kwietnia	Skierdy
25 kwietnia	Gdańsk
18 czerwca	Wrocław
10 września	Radom
17 września	Poznań
19 września	Gorzów Wielkopolski
26 września	Lublin
10 października	Katowice

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z Regulaminem Konkursu „Idealna Spoina”.

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią.