

KARTA ZGŁOSZENIA

WYSTAWA ZABYTKOWYCH MOTOCYKLI

Wąbrzeźno, dn. 15.06.2025 r.

Imię i Nazwisko, miejscowość

.....

Marka i model motoru

.....

Rok produkcji

.....

Telefon kontaktowy, mail

.....

.....

podpis uczestnika



Wąbrzeski Dom Kultury ul. Wolności 47, 87-200 Wąbrzeźno
tel./fax 566881727, 566882342, e-mail: tywanek@wdkwabrzezno.pl,
promocja@wdkwabrzezno.pl