**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**SMAKUJEMY NIEPODLEGŁOŚĆ**

**9-12 listopada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Restauracji / Kawiarni**  (taka, jaka ma być widoczna we wszystkich materiałach promocyjnych) |  |
| **Dokładny adres Restauracji / Kawiarni** |  |
| **Opis Restauracji / Kawiarni** (krótki opis charakteryzujący lokal, ok. 5-zdań) |  |
| **Nazwa dania / deseru**  (krótka nazwa potrawy, nie dłuższa niż 5 wyrazów) |  |
| **Krótki opis dania / deseru**  najlepiej po „/„ np. Gęś/jabłko/.. |  |
| **Dane kontaktowe menedżera lub innej osoby decyzyjnej** |  |
| Dane do faktury |  |

**Załączniki:**

1. Zdjęcie dania / deseru (jedno! piękne zdjęcie w formacie jpg, nie mniejsze niż 800x600 px).

**UWAGA!!!**Prosimy zwrócić szczególną uwagę na poprawność wysyłanych informacji, ponieważ dane będą kopiowane z przesłanych przez Państwa formularzy. Proszę pamiętać, że im staranniej przygotowane materiały, im piękniejsze i estetyczniejsze zdjęcia, tym większa uwaga i zainteresowanie klientów. Wszystkim nam zależy na wysokim poziomie prezentowanych dań zarówno od strony smakowej, jak i wizualnej. Dobry smak nie jest kwestią wyłącznie podniebienia. Od atrakcyjności Państwa dań będzie zależało zainteresowanie klientów.

*wypełniony formularz wraz z załącznikami  
należy przesłać w jednym mailu na*

*Adres: b.urbanczyk@sbs-pr.com.pl*

***Numer konta Agencja Reklamy i Public Relations Step by Step***

***63 1750 0012 0000 0000 2889 0516***