

.....
(Miejscowość, data)

Nowe Życie Pabianic
ul. Waryńskiego 2
95-200 Pabianice

WNIOSEK O PATRONAT MEDIALNY NOWEGO ŻYCIA PABIANIC

1. Organizator:

a) nazwa, adres (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....
.....

b) imię i nazwisko osoby do kontaktu

.....

c) telefon i e-mail - zgoda na ewentualne upublicznienie

.....

d) strona www - zgoda na ewentualne upublicznienie

.....

2. Nazwa wydarzenia:

.....

3. Miejsce realizacji:

.....

4. Zasięg wydarzenia:

.....

5. Rozpoczęcie i zakończenie (data, ewentualnie godzina):

.....

6. Opis wydarzenia (do 5 zdań):

.....

.....

.....

.....

7. Czy udział w wydarzeniu jest odpłatny dla uczestników? (podkreśl właściwe) tak / nie

8. Czy wystąpiono o patronat medialny do innych mediów? (jeśli tak należy wymienić do jakich?)

.....

9. Załączniki:

.....

