**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stacji |   |
| Zasięg |   |
| Sekretarz redakcji |   |
| Osoba kontaktowa w sprawie konkursu |   |
| Adres redakcji |   |
| Numer telefonu |   |
| Numer faksu |   |
| Adres e-mail |   |

**INFORMACJE O MATERIALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa programu/pasma |   |
| Data i godzina emisji |   |
| AutorKontakt mailowy i telefoniczny do autora |   |
| Tytuł programu |   |

Uwaga!

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego z niezbędnymi załącznikami do Biura Konkursu w terminie do 31 grudnia 2013 roku.

Biuro Konkursu

PRIMUM Public Relations

ul. Widok 8 (VIII p.)

00-023 Warszawa

tel.: (48 22) 690 67 50

…………………………………………………………………………….

Podpis autora