**Karta zgłoszenia uczestnictwa w IV konferencji z cyklu**

**AKADEMIA SOKOWA**

**28 listopada 2017 rok, godz. 10:00**

###### **Poznań, Collegium Da Vinci**

###### **ul. Gen. Tadeusza Kutrzeby 10**



Zakład Technologii Owoców i Warzyw

Instytut Technologii Żywności Pochodzenia Roślinnego

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

Ul. Wojska Polskiego 31, 60 - 624 Poznań

tel.: + 48 61 848 72 91

e-mail: ztoiw@up.poznan.pl

www.up.poznan.pl/ztoiw

**

Stowarzyszenie Krajowa Unia Producentów Soków

ul. Rakowiecka 36, lok. 340, 02-532 Warszawa

tel. +48 22 606 38 63, tel./fax +48 22 646 44 72

e-mail: biuro@kups.org.pl

www.kups.org.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| **Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i przesłanie na adres**  **e-mail: akademia.sokowa@up.poznan.pl** |
| **Dane do korespondencji:** |
| Imię i nazwisko uczestnika:  Stopień/Tytuł naukowy:  Stanowisko:  Firma:  Adres:  Telefon/Fax:  E-mail: |
| PODPIS:.......................................... Miejscowość i data:............................ |