** Premiérová**

**FILATELISTICKÁ VÝSTAVA**

**S MEDZINÁRODNOU ÚČASŤOU**

**POPRADFILA 2024**

**Prihláška exponátu (literatúra)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |  | | | | | | |
| **Poštová adresa:** |  | | | | | | |
| **Emailová adresa:** |  | | | | **Telefón/Mobil:** | |  |
| **Názov titulu:** | |  | | | | | |
| **Autor titulu:** | |  | | | | | |
| **Vydavateľ a tlač:** | |  | | | | | |
| **Rok vydania:** | |  | **Jazyk:** |  | | **ISBN/ISSN:** |  |
| **Počet strán:** | |  | **Formát:** |  | | **Väzba:** |  |
| **Periodicita (len u periodickej tlače)?** | | |  | | | | |
| **Stručný popis:** | | | | | | | |
| Vystavovateľ potvrdzuje správnosť uvedených údajov a súhlasí s poskytnutím osobných údajov pre potreby organizačného odboru výstavy a výstavnej poroty.  Dátum a podpis vystavovateľa: | | | | | | | |
| Vedenie KF (alebo sekretariát ZSF) potvrdzuje, že vystavovateľ je členom KF (číslo a sídlo), resp. členom ZSF v príslušnom roku:  Dátum a podpis funkcionára KF (alebo zástupcu sekretariátu ZSF): | | | | | | | |

**Prihlášku prosíme odoslať do 31. mája 2024 na adresu: Sekretariát ZSF, Radlinského 9, 812 11 Bratislava**