

Karta zgłoszenia
Konkurs poetycki im. Barbary Klimkowicz

Imię i nazwisko uczestnika

.....

kategoria

☐ poezja mówiona ☐ poezja śpiewana

grupa wiekowa

☐ uczestnicy do lat 16 ☐ uczestnicy powyżej lat 16

Dane kontaktowe

e-mail:

telefon:

.....

.....

Podpis uczestnika lub
opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej