 

**KARTA UCZESTNICTWA**

KONKURS GWARY „PUSZCZAŃSKI GODANIE”

24 listopada 2017

1. Imię i nazwisko uczestnika: ……………………………………………………………………………………………………………………….
2. Wiek uczestnika/klasa:……………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Pełna nazwa szkoły/placówki: ………………………………………………………………………………......................................

........................................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko opiekuna: …………………………………………………………………………………………………………………………
2. Tytuł tekstu gwarowego: …………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Ewentualne potrzeby sceniczne: ……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zapoznałem/am się z Regulaminem i akceptuję warunki uczestnictwa w Konkursie:

……………………………… …………………………………..

 Podpis uczestnika Podpis opiekuna

