

GWAROWY KONKURS LITERCKI

Z okazji 50. Poroniańskiego Lata

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko:
Telefon:
E-mail:
Adres korespondencyjny:
Grupa wiekowa: ☐ Dziecięca – do lat 12 ☐ Młodzieżowa – od 13 do 17 lat ☐ Dorosła – od 18 lat <i>(proszę zaznaczyć właściwą)</i>
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna, nr telefonu, e-mail (tylko w przypadku niepełnoletniego uczestnika/uczestniczki)
Tytuł wiersza:

Nadestanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z akceptacją zapisów Regulaminu Konkursu.

data i czytelny podpis uczestnika
(w przypadku niepełnoletności –
rodzica/prawnego opiekuna)