KARTA UCZESTNICTWA W WARSZTATACH PIEŚNI TRADYCYJNYCH

ORGANIZOWANYCH PRZEZ KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM KULTURY   
W BYDGOSZCZY

Nazwa zajęć: Warsztaty pieśni tradycyjnych

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………….………

Numer telefonu:……………………………………………………………………………………………………………..………

Adres E-mail:………………………………………………………………………………..............................................

……..…………………………………….

(podpis uczestnika- w przypadku osób   
 niepełnoletnich, podpis rodzica/   
 opiekuna prawnego