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