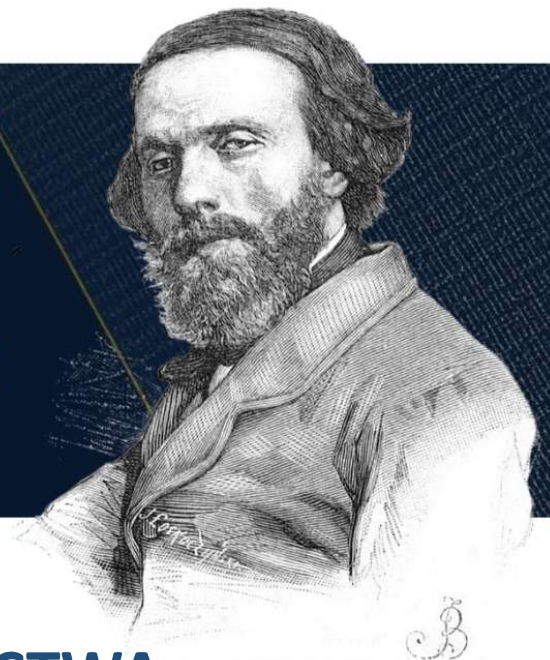


XX LIRYCZNE SPOTKANIA Z NORWIDEM



KARTA UCZESTNICTWA

W XX LIRYCZNYCH SPOTKANIACH Z NORWIDEM

Imię i nazwisko:

Kontakt (telefon):

Nazwa i adres szkoły:

Imię i nazwisko opiekuna:

Tytuł wiersza:

Własnoręczny podpis uczestnika (opiekuna prawnego) – data

Organizatorzy:



MIEJSKA
BIBLIOTEKA
PUBLICZNA
im. Zofii Urbanowskiej
W KONINIE

Współorganizatorzy:

