

KONKURS RYSUNKOWY	FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY			 NUMER KOLEJNY
				 DATA
IMIĘ / IMIONA					
NAZWISKO					
DATA URODZENIA		MIEJCE URODZENIA			
ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ					
POCZTA		KOD			
TEL. DOM		TEL. KOM			
TEL. MAMA		TEL. TATA			
Opisz proszę –skąd dowiedziałeś się o KONKURSIE RYSUNKOWYM W ATELIER KLIMOWICZ					
Akceptuję wszystkie warunki zawarte w regulaminie konkursu rysunkowego. Treść regulaminu znajduje się na drugiej stronie formularza zgłoszeniowego oraz na stronie internetowej www.kursrysunku.pl lub www.kursrysunku.com .					
PODPIS					