



KARTA ZGŁOSZENIA

ORAWSKI PRZEGLĄD KOŁĘDNICZY

LIPNICA WIELKA
17.01.2025 rok

NAZWA GRUPY KOŁĘDNICZEJ	
KATEGORIA WIEKOWA	
ADRES	
INSTYTUCJA DELEGUJĄCA (JEŚLI JEST)	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ	
KONTAKT (TEL)	
LICZBA UCZESTNIKÓW	
LICZBA OSÓB TOWARZYSZĄCYCH	
FORMA WYSTĘPU	
CZAS TRWANIA WYSTĘPU	

miejsowość, data

.....

podpis osoby zgłaszającej

.....