

KARTA ZGŁOSZENIA
DO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO
„SLEEVEFACE”

**organizowanego przez M-GOK i Bibliotekę Publiczną w Kaliszu
Pomorskim**

Imię i Nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania/korespondencji	
Data urodzenia	
Data zgłoszenia*	

*Wypełnia organizator

Zgłoszone zdjęcia:

L.p.	Tytuł	Data wykonania
1		
2		
3		
4		
5		