

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W VIII OGÓLNOPOLSKIM PRZEGLĄDZIE
ZESPOŁÓW I GRUP KOŁĘDNICZYCH W LUBLINIE
W DNIACH 13 – 14 stycznia 2018 ROKU.**

1. Adres zespołu / grupy kołędniczej:

Nazwa zespołu / grupy :

Miejscowość :

Gmina :

Kod pocztowy:

Telefon:

2. Kierownik grupy / zespołu:

Imię i nazwisko;

Adres:

Numer telefonu:

3. Liczba członków zespołu / grupy :

4. Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

5. Krótki opis zespołu / grupy kołędniczej:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Osoba zgłaszająca :

.....
pieczęć i podpis