Miejska Biblioteka Publiczna w Jastrzębiu-Zdroju

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU

BIBLIOTECZNY CHALLENGE 2017

Imię i nazwisko …….

Numer karty bibliotecznej ……..

Nr telefonu…….

E-mail…….

Zgłoszenie przyjęte w ……

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin konkursu BIBLIOTECZNY CHALLENGE 2017.

Data …… Podpis ……

Miejska Biblioteka Publiczna w Jastrzębiu-Zdroju

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU

BIBLIOTECZNY CHALLENGE 2017

Imię i nazwisko …….

Numer karty bibliotecznej ……..

Nr telefonu…….

E-mail…….

Zgłoszenie przyjęte w ……

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin konkursu BIBLIOTECZNY CHALLENGE 2017.

Data …… Podpis ……