



Europejski Fundusz Rolny  
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2014-2020

## KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KONKURSIE KOROWÓD KOLEĐOWY

### Dane opiekuna lub przedstawiciela grupy

**Imię i nazwisko:**

**Adres zamieszkania:**

**e-mail:**

**Tel. kontaktowy:**

**Gmina:**

jeśli dotyczy:

**Miejscowość i**

**Nazwa Szkoły**

**Nazwa grupy:**

**Nazwa miejscowości którą reprezentuje grupa:**

**Skład grupy:**

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	