

FORMULARZ ZGŁOSZENIA udziału w projekcie DOSTĘPna_TRANS-OPERA – DZIECI 10-13 LAT

Lp	IMIĘ i NAZWISKO	E-MAIL	TELEFON	ADRES (wystarczy tylko nazwa ulicy)	Dodatkowe informacje, np. proszę wybrać godzinę warsztatów: 8:00 / 9:00 / 10:00 / 11:00 / 12:00 / 13:00 / 14:00
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					