

Organizatorzy



X Jarosławskie Potyczki Ortograficzne

KUPON ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

* prosimy o wypełnienie kuponu drukowanymi literami i dostarczenie bądź przesłanie na adres:

**Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka w Przemyślu
Filia w Jarosławiu;**

os. im. Armii Krajowej 21; 37-500 Jarosław

lub na pocztę elektroniczną: jaroslaw@pbw.org.pl

Patronat honorowy



Patronat naukowy



Patronat medialny



twoja



Organizatorzy



X Jarosławskie Potyczki Ortograficzne

KUPON ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

* prosimy o wypełnienie kuponu drukowanymi literami i dostarczenie bądź przesłanie na adres:

**Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka w Przemyślu
Filia w Jarosławiu;**

os. im. Armii Krajowej 21; 37-500 Jarosław

lub na pocztę elektroniczną: jaroslaw@pbw.org.pl

Patronat honorowy



Patronat naukowy



Patronat medialny



twoja

