

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ
в XII МЕЖДУНАРОДЕН ФЕСТИВАЛ
на МАСКАРАДНИТЕ ИГРИ „КУКОВЕ” – град РАКОВСКИ 2012
17-18 февруари 2012

Име на групата:

.....

Населено място, община, област:

.....

Лице за контакт:

.....

Адрес, телефон, ел. поща

.....

Брой участници:

.....

Мъже..... Жени..... Деца.....

Дата и приблизителен час на пристигане:

.....

Дата и час на отпътуване:

.....

Моля върнете отговор не по-късно от 20 януари 2012 г.
на адрес 4150, гр. Раковски, пл. „България” 1, отдел „Култура”
или на ел. поща: kukove@rakovski.bg;