



Salgótarjáni Városi Diákönkormányzat
3100 Salgótarján, Erzsébet tér 4.

ADATLAP

a Salgótarjáni Városi Diákönkormányzat által kiírt vers- és novellaíró pályázathoz

Pályázó neve:

Pályázó életkora:

Pályázó lakcíme:

Pályázó telefonszáma:

Pályázó e-mail címe:

Pályázó iskolájának neve (ha van):

Pályázó osztálya:

Korcsoport:

I. II. III.*

*= a megfelelő bekarikázandó

Novella címe:

Vers címe: