

Tapahtuman nimi
Tapahtuma-aika ja -paikka
Ohjelma lyhyesti
Pääasiallinen kohderyhmä
Osallistujamäärä
Järjestäjä(t)
Arvio tapahtuman onnistumisesta

Lomakkeen täyttäjän nimi ja yhteystiedot
--

Palautathan lomakkeen mahdollisimman pian tapahtuman toteutumisen jälkeen, kiitos!

Lisätietoja: 050 592 1914, toimisto@kuvio.org

Palautus: sähköpostitse yllä olevaan osoitteeseen tai postitse osoitteella

Kulttuuriyhdistys Kuvio
Saksankatu 1

30100 Forssa