



IV TURNIEJ KAMERALNY

19-23 kwietnia 2017

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

GRUPA

NAZWA ZESPOŁU

SZKOŁA/UCZELNIA

PEDAGOG PROWADZĄCY

SKŁAD ZESPOŁU

1. IMIĘ I NAZWISKO

INSTRUMENT

DATA URODZENIA

KLASA/ROK STUDIÓW

SZKOŁA/UCZELNIA

ADRES ZAMELDOWANIA

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

2. IMIĘ I NAZWISKO

INSTRUMENT

DATA URODZENIA

KLASA/ROK STUDIÓW

SZKOŁA/UCZELNIA

ADRES ZAMELDOWANIA

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

3. IMIĘ I NAZWISKO

INSTRUMENT

DATA URODZENIA

KLASA/ROK STUDIÓW

SZKOŁA/UCZELNIA

ADRES ZAMELDOWANIA

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

4. IMIĘ I NAZWISKO
INSTRUMENT
DATA URODZENIA
KLASA/ROK STUDIÓW
SZKOŁA/UCZELNIA
ADRES ZAMELDOWANIA
TELEFON KONTAKTOWY
E-MAIL

5. IMIĘ I NAZWISKO
INSTRUMENT
DATA URODZENIA
KLASA/ROK STUDIÓW
SZKOŁA/UCZELNIA
ADRES ZAMELDOWANIA
TELEFON KONTAKTOWY
E-MAIL

6. IMIĘ I NAZWISKO
INSTRUMENT
DATA URODZENIA
KLASA/ROK STUDIÓW
SZKOŁA/UCZELNIA
ADRES ZAMELDOWANIA
TELEFON KONTAKTOWY
E-MAIL

7. IMIĘ I NAZWISKO
INSTRUMENT
DATA URODZENIA
KLASA/ROK STUDIÓW
SZKOŁA/UCZELNIA
ADRES ZAMELDOWANIA
TELEFON KONTAKTOWY
E-MAIL

8. IMIĘ I NAZWISKO
INSTRUMENT
DATA URODZENIA
KLASA/ROK STUDIÓW
SZKOŁA/UCZELNIA
ADRES ZAMELDOWANIA
TELEFON KONTAKTOWY
E-MAIL

PROGRAM (kompozytor, tytuł utworu, nazwy części oraz czas trwania)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATA I MIEJSCOWOŚĆ

PODPISY UCZESTNIKÓW ORAZ PEDAGOGA PROWADZĄCEGO