

IV OGÓLNOPOLSKI KONKURS WALTORNISTÓW
im. prof. Edwina Golnika

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwisko.....
Imię.....
Data i miejsce urodzenia.....
Adres.....
Telefon..... e-mail:.....
Kategoria.....
Nazwa szkoły lub uczelni.....
Klasa, rok studiów lub rok ukończenia studiów.....
Imię i nazwisko pedagoga.....
Imię i nazwisko akompaniatora.....

PROGRAM

I etap

1.
2.

II etap

1.
2.

II etap (kategoria otwarta)

1.

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu.
Załączam kserokopię dowodu wpłaty wpisowego.

Miejscowość, data

Podpis

.....

.....