



**GRUPA 3**

wybrana grupa

## Formularz zgłoszeniowy - Regionalny konkurs perkusyjny „Konfrontacje młodych werblistów”

---

Instrukcja wypełnienia:

1. Wypełnij cyfrowo lub ręcznie (WIELKIMI LITERAMI)
2. Zapisz plik i wyślij na adres: [konkurs@psm-gostyn.pl](mailto:konkurs@psm-gostyn.pl)
3. W przypadku wypełnienia ręcznego – wydrukuj, prześlij na adres szkoły (dane w nagłówku) lub zeskanuj i wyślij mailem

### Dane uczestnika

---

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Telefon

Adres poczty elektronicznej

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego

Imię i nazwisko akompaniatora

Imię i nazwisko Dyrektora

### Program

---

1.

*kompozytor*

*tytuł*

2.

*kompozytor*

*tytuł*

Miejscowość

Data