

VII OGÓLNOPOLSKI KONKURS WALTORNISTÓW

im. prof. Edwina Golnika

5-7 grudnia 2024 r.

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

*Uczestnicy kategorii młodzieżowej są zwolnieni z niniejszej opłaty.