

Karta zgłoszenia solisty II Międzynarodowego Konkursu Akordeonowego w Suwałkach

/ Proszę wypełniać pismem drukowanym lub komputerowym /

Imię / imiona i nazwisko uczestnika

.....

Data urodzenia i wiek uczestnika

.....

Kraj

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

.....

Telefon, e – mail, fax szkoły

.....

Kategoria

.....

Imię i nazwisko pedagoga

.....

Telefon, e – mail pedagoga

.....

Program

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czas trwania programu

Pieczęć Szkoły

Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

Karta zgłoszenia zespołu II Międzynarodowego Konkursu Akordeonowego w Suwałkach

/ Proszę wypełniać pismem drukowanym lub komputerowym /

Nazwa zespołu

Skład zespołu / imiona i nazwiska, instrument

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kraj

.....

Nazwa i adres szkoły

.....
.....
.....

Telefon, e – mail, fax szkoły

.....

Kategoria

.....

Imię i nazwisko pedagoga

.....

Telefon, e – mail pedagoga

.....

Program

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Czas trwania programu

Pieczęć Szkoły

Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły