



V TURNIEJ KAMERALNY W TRZECH ODSŁONACH 18-22 KWIETNIA 2018

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

.....

