**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**SEMINARIUM PERKUSYJNE 2017**

imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………

klasa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa i adres szkoły …………………………………………………………………………………………………………………………….

tel., e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

lista utworów do realizacji w ramach Seminarium

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jestem zainteresowana/y noclegiem w Domu Studenta

40 zł płatne na miejscu

TAK NIE\* 26-27.06.2017

Jestem zainteresowana/y wyżywieniem

 (obiad, kolacja-26.06, śniadanie-27.06) – koszt 45 zł, płatne na miejscu

TAK NIE\* 26-27.06.2017

Bufet akademicki tel. 500 878 989

Proszę o wpłatę kwoty 150 zł do 09.06.2017 na konto Akademii Muzycznej:

**Bank PeKaO S.A.**

**38 1240 3493 1111 0000 4279 1373**

z dopiskiem *Seminarium Perkusyjne*

\* właściwe podkreślić