

IX Warszawskie Warsztaty Gitarowe
i
Gitarowych Zespołów Kameralnych
30.XI – 1.XII 2007r

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Imię			
Nazwisko			
Adres			
Data urodzenia			
Telefon kontaktowy			
E - mail			
grupa wiekowa lub szkoła		grupa I <input type="checkbox"/> grupa II <input type="checkbox"/> grupa III <input type="checkbox"/> szkoła muzyczna II st. <input type="checkbox"/>	
Klasa	rok nauki gry na gitarze	<u>Rezerwacja obiadu</u>	30 IX - tak <input type="checkbox"/> 1 XII - tak <input type="checkbox"/>
<u>Szkoła</u>			
1. nazwa _____			
2. adres: _____			
3. E - mail _____		4. Nr telefonu/ fax _____	
<u>Nauczyciel</u>			
1. imię i nazwisko pedagoga _____			
2. telefon kontaktowy _____			
3. E - mail _____			
<u>Program</u>		Czas trwania programu	
(prosimy podać pismem maszynowym pełne imiona i nazwiska kompozytorów oraz tytuły utworów)		1. _____	
		2. _____	
		3. _____	