

Akademia Fortepianów Historycznych

Lusławice, 24 - 30 września 2017

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

Imię:

Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kom.:

e-mail:

Szkoła/Uczelnia, klasa/rok studiów:

.....

.....

Nazwisko obecnego pedagoga:.....

Znajomość języków obcych:

Repertuar przygotowany na Akademię (utwory z epoki klasycyzmu i romantyzmu):

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że przyjąłem / przyjąłem warunki Akademii wynikające z Regulaminu

.....

data, podpis uczestnika

Podpis opiekuna prawnego w przypadku Uczestnika niepełnoletniego:

.....

data, podpis, numer telefonu