



KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY

KONKURS AKORDEONOWY TREMOLANDO 2016

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

KLASA KATEGORIA

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA

SZKOŁA

TELEFON

EMAIL

PROGRAM

.....

.....

CZAS TRWANIA WYSTĘPU:

ILOŚĆ ZAMAWIANYCH OBIADÓW

