



**KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY**

**REGIONALNE KONFRONTACJE AKORDEONOWE**

**KLUCZBORK 2015**

IMIĘ I NAZWISKO .....

DATA URODZENIA .....

KLASA ..... KATEGORIA .....

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA .....

SZKOŁA .....

TELEFON .....

EMAIL .....

PROGRAM .....

.....

.....

CZAS TRWANIA WYSTĘPU: .....

ILOŚĆ ZAMAWIANYCH OBIADÓW .....

