

6 Warsztaty Muzyki Kameralnej w Szczecinie.

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko
[name and surname]

Data i miejsce urodzenia
[date and place of born]

Dokładny adres
[Address]

E –mail

Telefon
[Phone]

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
[Parent name and surname]

Telefon rodzica/opiekuna
[Parent phone]

Nazwa i adres szkoły, w której kandydat się uczy
[Name and address of school, where candidate is learning music]

.....
Specjalność (instrument)
[Specialty - instrument].....

Wykształcenie (klasa)
[Education level].....

Oświadczam, że jestem ubezpieczony(a) od kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków. Zapoznałem(łam) się z regulaminem Warsztatów Muzyki Kameralnej w Szczecinie.
[I hereby declare that I am insured against the costs of medical treatment and accidents.
I have read the terms and conditions of the Chamber Music Workshops in Szczecin.]

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna kandydata

Zgłoszenie należy nadesłać pocztą tradycyjną lub elektroniczną do dnia **15. 07. 2016** roku na adres:
Fundacja ARTELIER
70-437 Szczecin
ul. Jagiellońska 11/3

e-mail: info@artelier.org.pl