



XII Ogólnopolskie Warsztaty Strefa dźwięku i ruchu

Zduńska Wola, 18 – 20 października 2019 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię..... Nazwisko.....

Adres.....

Telefon..... E-mail.....

Nauczyciel / instruktor - specjalność

Uczeń (wydz. rytmiki, instrumentalny, wokalny; szkoła baletowa)

Nazwa, adres i telefon instytucji delegującej.....

.....

.....

Proszę o wystawienie rachunku

Dane do rachunku (dane muszą być zgodne z danymi wpłacającego)

.....

.....

.....

Wypełniony formularz wraz z **imiennym dowodem wpłaty** * całej kwoty prosimy
przesłać e-mailem, faksem lub pocztą najpóźniej do dnia **4.10.b.r.** na adres:

Państwowa Szkoła Muzyczna I i II st.,
Aleje Kościuszki 3, 98-220 Zduńska Wola
tel./faks /0-43/ 823-34-77, /0-43/ 823-25-15 e-mail: strefazw@gmail.com

Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią warunków udziału w warsztatach i zgadzam się na ich postanowienia oraz inne zasady uczestnictwa określone przez organizatora.

* Nauczyciele i uczniowie szkół i placówek artystycznych, których jednostką nadzorującą jest Centrum Edukacji Artystycznej, **sa zwolnieni z opłaty rejestracyjnej**

.....

nodnis