**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

1. IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA :………………………………………………………………………
2. SZKOŁA:…………………………………………………………………………………………………………...
3. TYTUŁ UTWORU:………………………………………………………………………………………………
4. JĘZYK, W KTÓRYM BĘDZIE WYKONYWANY UTWÓR:…………………………………………
5. RODZAJ PODKŁADU MUZYCZNEGO (instrument własny, płyta CD USB):………………………………………………………………..
6. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PRZYGOTOWUJĄCEGO:………………………………………………………

Organizatorzy proszą o zgłoszenia chętnych w terminie do 08.05.2017r. na adres mailowy:

agnieszka.widz@vp.pl

Wszelkie pytania również pod tym adresem lub nr Tel. 502770170