**KARTA ZGŁOSZENIA**

**AKADEMIA WALTORNI**

**22 - 24 listopada 2024**

**Centrum Paderewskiego - Kąśna Dolna**

Wypełniamy komputerowo i przesyłamy na e-mail: akademiawaltorni@gmail.com

Nie wysyłamy tradycyjną pocztą.

**Imię:** ............................................................................................................................................

**Nazwisko:** ....................................................................................................................................

**Data urodzenia:** ..........................................................................................................................

**Szkoła lub Akademia Muzyczna:** ...............................................................................................

**Planowany repertuar do pracy podczas Akademii Waltorni:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Ilość lat nauki gry na waltorni:** ...................................................................................................

**Telefon uczestnika:...............................................................................................................**

**E-mail uczestnika:.................................................................................................................**

**Telefon rodzica / opiekuna ( w przypadku niepełnoletnich):.................................................**

**Ewentualne dodatkowe informacje:**