

KARTA ZGŁOSZENIA

**„ VI LETNICH WARSZTATÓW WOKALNYCH
ART OF VOICE STUDIO”**

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

WIEK:

.....

INSTYTUCJA LUB OSOBA ZGŁASZAJĄCA:

.....

MODUŁ:

.....

TELEFON KOMÓRKOWY:

.....

E- MAIL:

.....

DOŚWIADCZENIA ARTYSTYCZNE:

.....

.....

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS