

KARTA ZGŁOSZENIA

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

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

WIEK:

.....

INSTYTUCJA LUB OSOBA ZGŁASZAJĄCA:

.....

TELEFON STACJONARNY:

.....

TELEFON KOMÓRKOWY:

.....

E- MAIL:

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ

.....

PODPIS