



KARTA UCZESTNIKA

Warsztatów Wokalno - Instrumentalnych

12 – 14 luty 2010 roku

Imię i nazwisko

nazwa zespołu

.....

Imię i nazwisko opiekuna

Adres kontaktowy

wokalista

zespół

.....tel.

Placówka patronująca

PODPIS DYREKTORA

INSTYTUCJI DELEGUJACEJ