EUROPEJSKI KORPUS SOLIDARNOŚCI

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! W imieniu małoletniego uczestnika zajęć formularz zgłoszeniowy wypełnia rodzic / opiekun prawny.

……..……
(imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz)

…….
(adres zamieszkania osoby wypełniającej formularz)

…….
(telefon kontaktowy, adres mailowy)

CZĘŚĆ I. ZGŁOSZENIE

Zgłaszam uczestnictwo w **ZAJĘCIACH ORKIESTRY (dyrygent: Marcin Fejklowicz)** organizowanych przez **Fundację Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „ Wyjdź z Domu''** następującą osobę:

Imię i nazwisko Uczestnika: …….

Adres zamieszkania Uczestnika: ……..

……

Data urodzenia: …….

Tel. kontaktowy: ……

E –mail: …….

CZĘŚĆ II. INFORMACJE DODATKOWE

Instrument/ty na którym Uczestnik zamierza grać :

……

Jest/em uczniem szkoły muzycznej (podać nazwę szkoły muzycznej, klasa do której Uczestnik uczęszcza)

……..…….

……

Jest/em absolwentem szkoły muzycznej (podać nazwę szkoły) – jeśli dotyczy

……

……

……

…… ……

Miejscowość, data

Podpis Uczestnika
(w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodzica/ opiekuna prawnego)