

KARTA ZGŁOSZENIA  
XIX POWIATOWEGO KONCERTU MŁODYCH MUZYKÓW  
„MÓJ ULUBIONY PRZEBÓJ”  
KŁOBUCK 2017

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania, telefon .....

**Kategoria wiekowa** wg regulaminu.....

Utwór pierwszy

Tytuł utworu .....

Kompozytor .....

Utwór drugi

Tytuł utworu .....

Kompozytor .....

Imię i nazwisko instruktora.....

Pieczątka i podpis instytucji delegującej

KARTA ZGŁOSZENIA  
XIX POWIATOWEGO KONCERTU MŁODYCH MUZYKÓW  
„MÓJ ULUBIONY PRZEBÓJ”  
KŁOBUCK 2017

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania, telefon .....

**Kategoria wiekowa** wg regulaminu.....

Utwór pierwszy

Tytuł utworu .....

Kompozytor .....

Utwór drugi

Tytuł utworu .....

Kompozytor .....

Imię i nazwisko instruktora.....

Pieczątka i podpis instytucji delegującej