

**Warsztaty altówkowe „KOCHAM GRAĆ!” z prof. Stefanem Kamasą  
Poznań, 12-14 kwietnia 2014 r.**

**ZGŁOSZENIE**

1. Nazwisko i imię uczestniczki/uczestnika:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Nazwa szkoły/uczelni i rok nauki lub studiów:
4. Adres uczestniczki/uczestnika:
5. Adres e-mail, telefon kontaktowy:
6. Klasa profesora/nauczyciela:

Zgłaszam następujący program:

- 1.
- 2.
- 3.

Podpisując powyższe Zgłoszenie potwierdzam znajomość Regulaminu *Warsztatów altówkowych* i biorę pełną odpowiedzialność za podane przeze mnie dane osobowe.

Miejscowość i data

podpis uczestnika *Warsztatów altówkowych*