**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**IX Festiwal Akordeonowy dla uczniów i pedagogów**

**szkół muzycznych I i II stopnia**

**Choszczno, 23 – 24 maja 2019 r.**

Imię i nazwisko solisty lub skład zespołu (klasa):

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………..

Adres szkoły:………………………………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko pedagoga: ………………………………………………………………………..

Program – warsztaty (max 3 utwory):

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………

Program – koncert (max 2 utwory):

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

*podpis Dyrektora*