

ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W I KASZUBSKIM FESTIWALU MUZYKI GWIZDANEJ

Imię i nazwisko uczestnika/ nazwa zespołu.....

Data urodzenia:.....

Adres:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Numer konta i adres Urzędu Skarbowego, na który ma zostać przekazana nagroda finansowa w przypadku wygrania w konkursie (dotyczy tylko osób dorosłych):

.....

Prezentowane utwory w kolejności wykonywania:

Autor i tytuł:

1.
2.
3.

Podpis.....