**II POZNAŃSKA LETNIA AKADEMIA INSTRUMENTÓW DĘTYCH**

**29.06-3.07.2015**

**Elektroniczna Karta Zgłoszenia**

Imię i nazwisko uczestnika: ..............................................................................................................................................

Instrument: ...............................................................................................................................................................................

Nauczyciel przedmiotu głównego: .................................................................................................................................

Adres: ..........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy: ............................................................................................................................................................

Adres e-mail: ............................................................................................................................................................................

Data urodzenia: .....................................

Program uczestnika: .............................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

z wyżywieniem bez wyżywienia

Koszt 35zł/dzień

...........................................................

Podpis opiekuna

Dane do faktury (wypełnić w przypadku chęci otrzymania faktury VAT):

Nazwa nabywcy:...................................................................................................................................................................

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

Nr NIP:.......................................................................................................................................................................................

**W przypadku zgłoszenia elektronicznego prosimy o dołączenie poświadczonej notarialnie pisemnej zgody rodziców/opiekunów w postaci skanu lub kserokopii. W dniu rozpoczęcia Warsztatów należy przedstawić oryginał poświadczonej notarialnie pisemnej zgody rodziców/opiekunów.**