Karta zgłoszenia udziału w V Akademickim Konkursie Organowym „Romuald Sroczyński in memoriam" w AM w Poznaniu

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. Nazwa uczelni, rok studiów i nazwisko pedagoga:

.....

.....

4. Dotychczasowe osiągnięcia konkursowe:

.....

.....

.....

5. Program wybrany przez kandydata:

I Etap: .....

.....

.....

II Etap: .....

.....

.....

6. Czy organizatorzy mają zapewnić rejestratora?.....

7. Dane kontaktowe:

adres: .....

telefon: .....

e-mail: .....

Podpis: