

Warsztaty Śpiewu Kościoła
im. Ks. Jana Czekalskiego

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE DO CHÓRU

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Czy masz doświadczenie w śpiewaniu w chórze?

☐ NIE

☐ TAK, następujące:

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

Jaki głos reprezentujesz?

☐ SOPRAN

☐ ALT

☐ TENOR

☐ BAS

☐ NIE WIEM

Czy masz jakieś szczególne potrzeby żywieniowe lub ograniczenia zdrowotne, o których powinniśmy wiedzieć?

☐ NIE

☐ TAK, następujące:

.....
.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis