

Warsztaty Śpiewu Kościoła
im. Ks. Jana Czekalskiego

ZGŁOSZENIE CZŁONKA RODZINY DO CHÓRU

Osoba zgłaszająca, która już przesłała zgłoszenie indywidualne:

.....

Zgłaszany członek rodziny to: (mąż/żona, córka/syn, rodzic, krewny)

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Czy ma doświadczenie w śpiewaniu w chórze?

☐ NIE

☐ TAK, następujące:

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

Jaki głos reprezentuje?

☐ SOPRAN

☐ ALT

☐ TENOR

☐ BAS

☐ NIE WIEM

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

☐ NIE

☐ TAK, następujące:

.....
.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis