

Warsztaty Śpiewu Kościoła im. Ks. Jana Czekalskiego

Zgłoszenie udziału
PROWADZĄCY CHÓR LUB SCHOLĘ

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Czy masz doświadczenie kierowania scholą lub chórem?

☐ NIE

☐ TAK, następujące:

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

Czy masz wykształcenie muzyczne?

☐ NIE

☐ TAK, następujące:

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

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

☐ NIE

☐ TAK, następujące:

.....
.....

Jeśli jesteś z Łodzi lub okolic: czy możesz przenocować innych uczestników warsztatów?

☐ NIE

☐ TAK, ile osób:

Jeśli jesteś spoza Łodzi, czy potrzebujesz noclegu u któregoś z uczestników warsztatów?

☐ NIE

☐ TAK

Czy jesteś w stanie pokryć koszty udziału w warsztatach w wysokości 400 PLN?

☐ TAK

☐ NIE, proszę o redukcję kosztów do wysokości:

Jeśli jesteś w stanie pokryć koszty udziału w warsztatach w wysokości 400 PLN, czy możesz wpłacić dodatkową kwotę na Fundusz Solidarnościowy Warsztatów:

☐ NIE

☐ TAK, mogę wpłacić na Fundusz Solidarnościowy Warsztatów PLN

.....
miejscowość i data

.....
podpis