

Klavírní soutěž ve čtyřruční hře
PER QUATTRO MANI
IX. ročník



Přihláška

1. hráč:

Jméno: _____
Příjmení: _____

Datum narození: _____

2. hráč:

Jméno: _____
Příjmení: _____

Datum narození: _____

Hudební škola:

Název: _____
Adresa – město: _____
PSČ: _____
Ulice: _____
Tel.: _____
E-mail: _____

Kategorie: _____

Minutáž: _____

Soutěžní repertoár:

Autor: _____

Skladba: _____

E-mail (kontakt pro zasílání organizačních pokynů): _____

Pedagog: _____

Podpis pedagoga: _____

Razítko a podpis ředitele: _____



Základní umělecká škola
Taussigova 1150, Praha 8, 182 00
tel.: 286587747, fax: 286587747
e-mail: stiplova@taussigova.cz