



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

BEZPŁATNE WARSZTATY AUDIOWIZUALNE Z OBRÓBKI ZDJĘĆ I FILMÓW KRÓTKOMETRAŻOWYCH przeznaczonych dla osób początkujących od 12 roku życia

UCZESTNIK WARSZTATÓW:

Imię, nazwisko:

Wiek:

Adres:

telefon kontaktowy:

e-mail:

W przypadku, gdy zgłoszenie dotyczy osób niepełnoletnich, należy podać dane osoby zgłaszającej:

Imię, nazwisko:

Adres:

telefon kontaktowy:

e-mail:

.....

Podpis uczestnika / opiekuna prawnego*

* W przypadku osób niepełnoletnich.