Přihlašuji se

do

První víkendové školy hry na zobcovou flétnu

Mám zájem o 4 celodenní semináře ve školním roce 2017/2018

Jméno.....

Prvních 6 číslic Vašeho rodného čísla.....

Telefon/Mobil.....

E - mail.....

Adresa školy, v níž vyučuji.....

Kursovné uhraďte laskavě bankovním převodem

Potřebuji/nepotřebuji fakturu (nehodící se škrtněte)

Je-li třeba, uveďte laskavě údaje pro vytvoření faktury nezbytné:

Přesný oficiální název a adresu organizace, která bude kursovné hradit, příp. její IČO: