



PRIJAVNI LIST

Ime i prezime

Datum rođenja

Solo gitara ili gitara u kamernoj muzici

Kategorija

Muzička škola/Akademija, Grad

Ime profesora

E-mail

Program

Potpis
(za maloletna lica,
potpis roditelja ili staratelja)

Potpisivanjem ovog dokumenta saglasni ste da se snimci koje pošaljete na e-mail classicartfest@gmail.com mogu koristiti u svrhu Klasik Art takmičenja.