

OFF BEAT

Prijavnica • KOMORNE SKUPINE

št.	ime in priimek	datum in kraj rojstva	inštrument
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

kontaktna oseba _____
naslov _____ poštna številka, kraj in država _____
telefon _____ e-naslov _____

KATEGORIJA: A. kategorija B. kategorija C. kategorija

PROGRAM: _____ minut
_____ minut
_____ minut
_____ minut

Sprejemam pravila tekmovanja. datum: _____ podpis (pri mladoletnih podpis staršev): _____