

OFF BEAT

Prijavnica • OBOA, FAGOT

ime in priimek _____ datum in kraj rojstva _____

naslov _____ poštna številka, kraj in država _____

telefon _____ e-naslov _____

OBOA • KATEGORIJA: I. kategorija II. kategorija III. kategorija IV. kategorija OFF I. OFF II.

FAGOT • KATEGORIJA: I. kategorija II. kategorija III. kategorija IV. kategorija OFF I. OFF II.

uradni korepetitor da ne

PROGRAM: _____ minut

_____ minut

_____ minut

_____ minut

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