Anmälningsblankett

VINTERMUSIKSKOLAN

MARINENS UNGDOMSMUSIKKÅR KRONAN

Sökande ungdom:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mejladress: _____

Specialkost: _____

Allergier eller andra sjukdomar av betydelse: _____

Önskar du övernattning till den 31/12? _____

Närmast anhörig:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Telefonnummer: _____

Musikaliska meriter:

Jag spelar följande instrument (ange även bi-instrument):

Jag har sedan år: _____ spelat stämma: _____

I orkestern: _____

Exempel på solostycken jag har spelat:

_____

_____

Eventuella referenser från t ex orkesterledare eller musiklärare:

_____

Sökandes underskrift: Målsmans underskrift (sökande under 18 år):

_____ _____

Eventuell medsökande för reducerad kursavgift (namn):

_____

Mejla blanketten till vms@muk.se senast den 1e december.

Antagningsbesked kommer senast den 6e december.

Tack för din anmälan!