|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime:  |  |
| Datum rođenja: |  |
| Adresa: |  |
| Grad: |  |
| Poštanski broj: |  |
| Država: |  |
| E-mail:  |  |
| Broj telefona: |  |
| Muzička škola / akademija: |  |
| U klasi profesora: |  |
| Razred / godina studija: |  |
| **KATEGORIJE:** |  |
| **SOLO GITARA*****\* sa starosnim ograničenjem*** | Upisati kategoriju u kojoj se takmičite |
| Program | Upisati takmičarski program |
| Dokaz o uplati | Poslati u prilogu zajedno s ovim formularom |
| Identifikacioni dokument | Poslati u prilogu zajedno s ovim formularom |
| **KAMERNI ANSAMBLI** **SA GITAROM** | Upisati kategoriju u kojoj se takmičite |
| Program | Upisati takmičarski program |
| Dokaz o uplati | Poslati u prilogu zajedno s ovim formularom |
| Identifikacioni dokument | Poslati u prilogu zajedno s ovim formularom |