



ANMÄLAN TILL MUSIKKURS

Härmed anmäler jag mig/mitt barn till följande kurs:

RINGA IN DITT ALTERNATIV

Minikören	Gitarr
Barnkören	Blockflöjt
Diskantkören	Ack. till solister
Flickkören	Sylvans Kammarkör
Sound of Sylvan	Solosång
Piano	

Namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tel mob: _____

Tel bost: _____

Målsman: _____

Målsman tel: _____

SKRIV UT DENNA ANMÄLNINGSBLANKETT
OCH SKICKA TILL

SYLVANS MUSIKSKOLA
SLOTTSVÄGEN 56
183 52 TÄBY