

Archipel Muziekconcours 2022



Inschrijfformulier

Datum: _____

Achternaam: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Plaats: _____ Postcode: _____

Telefoonnummer: _____

06-nummer: _____

E-mailadres: _____

Speel je een muziekinstrument? Ja/Nee

Naam muziekschool/zanginstituut: _____

Welke stemsoort (zang) heb je: _____

Naam docent: _____

Welk instrument bespeel je: _____

Hoe lang heb je les: _____

Heb je diploma's: _____

Zo ja, welke: _____

Welke muziekstuk(ken) wil je spelen? **Minimaal 5 en maximaal 10 minuten!**

Graag naam en componist/arrangeur vermelden.

Word je begeleid? Ja/Nee

Zo ja, door wie _____

Op welk instrument: _____

Hoe ga je optreden?

Als solist/duo/trio/kwartet/kwintet (max.)?

Doorhalen wat niet van toepassing is.

Wat zijn de leeftijden van de overige deelnemers?: _____

Het formulier, de foto en de muziekstukken dien je per mail te sturen naar:

ellen.van.laarhoven@archipelzorggroep.nl

of naar Archipel Zorggroep t.a.v. Ellen van Laarhoven, Antwoordnummer 10647, 5600 WB Eindhoven

Het formulier dient ondertekend te zijn door één van de ouders/verzorgers of voogd

Handtekening deelnemer: _____

Handtekening ouder: _____

Met het zetten van een handtekening gaat de deelnemer/ouder/verzorger akkoord met het reglement van het Archipel Muziekconcours. Het reglement staat op www.archipelzorggroep.nl/muziekconcours