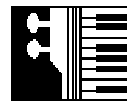




אוניברסיטת תל-אביב



בית הספר למוזיקה ע"ש בוכמן-מהטה



קונסרבטוריון
חישראלי למוזיקה,
תל-אביב

טופס הרשמה

יום הקלרניתן הצעיר

9 בדצמבר 2007

נא לשלוח לפקס: 03-6055169

או בדואר: לקונסרבטוריון הישראלי תל אביב

רח' שטריקר 19 ת"א 62006

התאריך האחרון להרשמה: 30 בנובמבר

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

גיל וכיתה בבית הספר _____:

כתובת: _____

טלפון בבית: _____ טל. נייד: _____

טל. נייד של ההורים: _____

דוא"ל : חובה למלא: _____

מספר שנות הנגינה בכלי: _____ שם המוסד/תזמורת: _____

שם המורה: _____ טלפון של המורה: _____

מעוניין להשתתף בכיתת אמן (לנגנים בכיתות ח'-'ב', המנגנים 4 שנים לפחות) כן / לא

היצירה שארצה לנגן בכיתת האמן: _____

אופן התשלום : 120 ₪

ניתן לשלוח המחאה בדואר לפקודת הקונסרבטוריון הישראלי תל אביב לכתובת המופיעה בראש העמוד.

או בכרטיס אשראי:

מס. הכרטיס: _____

תוקף: _____ שם בעל הכרטיס: _____

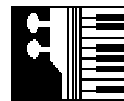
תעודת זהות: _____ טלפון: _____



אוניברסיטת תל-אביב



בית הספר למוזיקה ע"ש בוכמן-מהטה



קונסרבטוריון
חישראלי למוזיקה,
תל-אביב

אישור הורים

מיועד לנגנים מתחת לגיל 18.
נא לשלוח עם טופס ההרשמה בפקס או בדואר

אני מאשר את השתתפות בני/בתי ביום הקלרניתן הצעיר ב 9 בדצמבר 2007 .

אני מאשר/ת כי בני/בתי כשירים להשתתף בפעילות

בני /בתי סובל מבעיה רפואית זו: _____

בני/בתי נוטל תרופות או רגיש לתרופה כלשהיא: _____

בני/בתי נוהגים לאכול אוכל צמחוני כן / לא

ברור לי כי הקונסרבטוריון הישראלי תל אביב, אוניברסיטת תל אביב והמרכז למוזיקה ירושלים אינם אחראים במקרה של אובדן או נזק לכלי הנגינה או כל חפץ בעל ערך.

ברור לי כי אני אחראי/ת להגעת בני/בתי לפעילות בזמן ולאיסופם בתום הפעילות.

שם: _____ ת.ז. _____

חתימה: _____