



İNEGÖL BELEDİYE BANDOSU

Başvuru Formu

Adı Soyadı :.....

Doğum Tarihi :.....

Adres :.....

Telefon :.....

E Posta :.....

Çaldığı Enstrüman :.....

- | | | |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SİB KLARNET | <input type="checkbox"/> SİB KORNET | <input type="checkbox"/> SİB TROMPET |
| <input type="checkbox"/> ALTO SAKSAFON | <input type="checkbox"/> TENOR SAKSAFON | <input type="checkbox"/> BARİTON |
| <input type="checkbox"/> TROMBON | <input type="checkbox"/> BÜYÜK BAS | <input type="checkbox"/> ZİL |
| <input type="checkbox"/> DAVUL CARRIERLİ | <input type="checkbox"/> TRAMPET | |

Nota Bilgisi VAR YOK

Eğitim :.....

Mesleği :.....

Tarih :

İmza :

**Şehrimizin bando takımını
birlikte kurmaya VAR MISINIZ ?**

