

فرم شرکت در پنجمین جشنواره کهن آواهای تنبور و موسیقی کردی
دالاهو- مردادماه 1400

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	محل تولد	کدملی	جنسیت	رده سنی	متقاضی شرکت در بخش	شماره تماس
1								

لازم به ذکر است ارسال تصویر کارت ملی الزامی می باشد.

اینجانب
کهن آواهای تنبور و موسیقی کردی متقاضی شرکت در بخش
به نشانی
طبق مندرجات فراخوان فرم شرکت در پنجمین جشنواره
می باشم.

ام

ضام

نشانی دبیرخانه: استان کرمانشاه؛ شهرستان دالاهو؛ اداره فرهنگ و ارشاد
اسلامی

دبیرخانه ی پنجمین جشنواره کهن آواهای تنبور و موسیقی کردی.

کدپستی: 6766114441

شماره تماس: 083-343723558