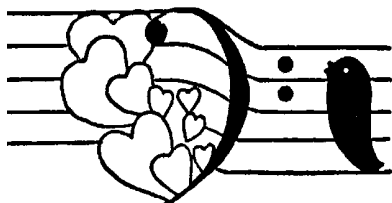


Komunikat nr 2



*Stowarzyszenie  
Muzykoterapeutów  
Polskich  
Żarząd Główny we  
Wrocławiu*

[www.muzykoterapiapolska.pl](http://www.muzykoterapiapolska.pl)

zaprasza do udziału  
w

**VI Międzynarodowym Forum Muzykoterapeutów  
„Zawód muzykoterapeuty w świetle projektu ustawy”  
(7-8 października 2011 r.)**

organizowanym z okazji

***XV-lecia  
Stowarzyszenia Muzykoterapeutów Polskich  
(1996-2011)***

W ramach konferencji zostaną wygłoszone referaty i przeprowadzone warsztaty przez gości zagranicznych z Austrii, Federacji Rosyjskiej, Niemiec, Wielkiej Brytanii i Włoch (w załączeniu znajduje się szczegółowy program konferencji). Przewidywana jest także ogólnopolska debata nad „Projektem ustawy o zawodzie muzykoterapeuty”.

VI Międzynarodowe Forum Muzykoterapeutów odbędzie się na terenie Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu (50-043 Wrocław, pl. Jana Pawła II nr 2).

Opłata konferencyjna wynosi: 250 zł (studenci - 200 zł). Członkowie Stowarzyszenia Muzykoterapeutów Polskich posiadający uregulowane składki: 200 zł. W dniu konferencji: 300 zł. Koszt uczestnictwa w konferencji obejmuje: organizację konferencji, materiały konferencyjne, poczęstunek podczas przerw kawowych, spotkanie towarzyskie, zaświadczenie o udziale w konferencji. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa organizatorzy nie zwracają opłaty konferencyjnej.

Wpłaty prosimy kierować na konto: Zarząd Główny Stowarzyszenia Muzykoterapeutów Polskich: PKO BP S.A. 63 1020 5242 0000 2202 0118 1080 z dopiskiem: „VI Forum Muzykoterapeutów”.

Uprzejmie prosimy o przesłanie wypełnionej „Karty uczestnictwa” oraz kserokopii dowodu wpłaty na adres e-mail: [stowarzyszenie.mt@gmail.com](mailto:stowarzyszenie.mt@gmail.com) lub adres Komitetu Organizacyjnego (dr Paweł Cylulko, Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu, 50-043 Wrocław, pl. Jana Pawła II nr 2).

*dr Paweł Cylulko*  
Przewodniczący  
Zarządu Głównego Stowarzyszenia  
Muzykoterapeutów Polskich

---

Imię i nazwisko.....

Tytuł i stopień naukowy.....

Nazwa i adres instytucji.....

.....

Tel.....e-mail.....

Adres do korespondencji.....

.....

Zgłaszam udział bierny

Miejscowość i data.....Podpis.....