

KARTA ZGŁOSZENIA PRZEGLĄDU TWÓRCZOŚCI SENIORÓW - 2016

NAZWA CHÓRU/ ZESPOŁU/TEATRU/KABARETU IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY/GAWĘDZIARZA

KATEGORIA CHÓR, LUDOWY ZESPÓŁ ŚPIEWACZY, KAPELA BIESIADNA, ZESPÓŁ WOKALNY, ZESPÓŁ WOKALNO-INSTRUMENTALNY,
TEATR, TEATR OBRZĘDOWY, KABARET, SOLISTA, GAWĘDZIARZ *zакreśl właściwe

NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA NR TELEFONU.....

ADRES DO KORESPONDENCJI

TYTUŁ I KRÓTKI OPIS

ILOŚĆ UCZESTNIKÓW CZAS TRWANIA

WYMAGANIA SCENICZNE

.....
(podpis opiekuna)

.....
(pieczęć placówki patronującej)