KARTA ZGŁOSZENIA

Powiatowy Przegląd Pieśni Maryjnych i Religijnych „DOBCZYCE 2014”

Imię i nazwisko uczestnika / nazwa zespołu

.....

.....

Grupa wiekowa:
.....

Jednostka delegująca .....

Adres .....

Telefon..... **e-mail** .....

Repertuar (autor, tytuł)

1. .....

   .....

2. .....

   .....

Wymogi techniczne .....

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna solisty/grupy **telefon kontaktowy**

....

Adres e-mail
.....

Podpis i pieczęć