

KARTA ZGŁOSZENIA

Powiatowy Przegląd Pieśni Maryjnych i Religijnych „DOBCZYCE 2015”

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