



3. Międzypowiatowy Przegląd Kapel i Zespołów Śpiewaczych

KARTA ZGŁOSZENIA – ZESPOŁY ŚPIEWACZE

Nazwa zespołu

.....
.....

Reprezentowana miejscowość

Instytucja patronująca/delegująca (nazwa, adres, telefon, adres e-mail)

.....
.....
.....

Imię i nazwisko kierownika (opiekuna) zespołu

.....

Adres, telefon kontaktowy i adres e-mail kierownika zespołu

.....
.....

Skład zespołu

| L.p. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia |
|------|-----------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--------------------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| Liczba członków zespołu: | | |

Repertuar prezentowany na Przeglądzie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Krótką charakterystyką zespołu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane płatnika akredytacji (do wystawienia rachunku):

NIP

Nazwa.....

.....

Adres.....

.....

Tel./ fax. nr, e-mail:

Czy kapela działa w ramach stowarzyszenia (poproszę podać nazwę stowarzyszenia),
czy w ramach domu kultury, biblioteki bądź w ramach innej instytucji (podać nazwę)?

.....

.....

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć instytucji delegującej



3. Międzypowiatowy Przegląd Kapel i Zespołów Śpiewaczych

KARTA ZGŁOSZENIA – KAPELE

Nazwa kapeli

.....

Reprezentowana miejscowość

Instytucja patronująca/delegująca (nazwa, adres, telefon, adres e-mail)

.....

Imię i nazwisko kierownika (opiekuna) kapeli

.....

Adres, telefon kontaktowy i adres e-mail kierownika kapeli

.....

Skład kapeli

| L.p. | Imię i nazwisko | Instrument | Rok urodzenia |
|-------------------------|-----------------|------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Liczba członków kapeli: | | | |

Repertuar prezentowany na Przeglądzie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Krótką charakterystyka kapeli

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dane płatnika akredytacji (do wystawienia faktury):

NIP

Nazwa.....

Adres.....

Tel./ fax. nr, e-mail:

Czy kapela działa w ramach stowarzyszenia (poproszę podać nazwę stowarzyszenia),
czy w ramach domu kultury, biblioteki bądź w ramach innej instytucji (podać nazwę)?

.....
.....

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć instytucji delegującej

3. Międzypowiatowy Przegląd Kapel i Zespołów Śpiewaczych

KARTA ZGŁOSZENIA – SOLIŚCI – ŚPIEWACY

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

E-mail

Repertuar prezentowany na Przeglądzie

Dane płatnika akredytacji (do wystawienia faktury):

NIP lub PESEL (PESEL w przypadku osoby fizycznej)

Nazwa.....

Adres.....

Tel./ fax. nr, e-mail:

Czy osoba występuje jako reprezentant stowarzyszenia (podać nazwę stowarzyszenia)
czy w ramach domu kultury, biblioteki bądź w ramach innej instytucji (podać nazwę)?

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć instytucji delegującej

3. Międzypowiatowy Przegląd Kapel i Zespołów Śpiewaczych

KARTA ZGŁOSZENIA – MISTRZ-UCZEŃ

Imię i nazwisko MISTRZA

Imię i nazwisko UCZNIA

Adres Mistrza/adres Ucznia

.....

.....

Nr telefonu Mistrza/Ucznia

E-mail Mistrza/Ucznia

Repertuar prezentowany na Przeglądzie

.....

.....

.....

Dane płatnika akredytacji (do wystawienia faktury):

NIP lub PESEL (PESEL w przypadku osoby fizycznej)

Nazwa.....

.....

Adres.....

.....

Tel./ fax. nr, e-mail:

Czy osoba występuje jako reprezentant stowarzyszenia (podać nazwę stowarzyszenia)
czy w ramach domu kultury, biblioteki bądź w ramach innej instytucji (podać nazwę)?

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć instytucji delegującej