

4. Międzypowiatowy Przegląd Kapel i Zespołów Śpiewaczych

KARTA ZGŁOSZENIA – KAPELA

Nazwa kapeli

.....
.....

Reprezentowany powiat

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
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

7.			
8.			
9.			
10.			
Liczba członków zespołu:			

Repertuar prezentowany na Przeglądzie

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

Krótką charakterystyka kapeli

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

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 delegujące