

4. Międzypowiatowy Przeгляд Kapel i Zespołów Śpiewaczych

KARTA ZGŁOSZENIA – MISTRZ-UCZEŃ

Imię i nazwisko MISTRZA

Imię i nazwisko UCZNIA

Adres Mistrza/adres Ucznia

.....

.....

Reprezentowany powiat

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 delegujące