

## 4. Międzypowiatowy Przegląd Kapel i Zespołów Śpiewaczych

### KARTA ZGŁOSZENIA – ZESPOŁY ŚPIEWACZE

Nazwa zespołu

.....  
.....

Reprezentowany powiat .....

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
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
Liczba członków zespołu:		

Repertuar prezentowany na Przeglądzie

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

Krótką charakterystyką zespołu

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

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