Karta zgłoszenia

5. Festiwal Piosenki Cygańskiej

/w nieprzekraczalnym terminie do 17.08.2017 r./

1. Nazwa zespołu / Liczba osób / .

…….

……..

2. Imię i nazwisko instruktora / adres kontaktowy / nr telefonu / e-mail.

…….

3. Pełna nazwa placówki delegującej /adres/ nr telefonu/ email/

…….

……

4. Tytuły prezentowanych utworów

a…….

b……

5. Krótka informacja o zespole

…….

…….

…….

6. Wymagania sprzętowe

……

……..

7. Garderoba TAK / NIE* .....

/Podpis kierownika placówki delegującej/

*niepotrzebne skreślić