

2. 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 charakterystyka 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

2. 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 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

2. Międzypowiatowy Przegląd Kapel i Zespołów Śpiewaczych

KARTA ZGŁOSZENIA – SOLIŚCI – ŚPIEWACY

Imię i nazwisko

Adres

.....

Nr telefonu, w godz.

E-mail

Repertuar prezentowany na Przeglądzie

.....

.....

.....

Dane płatnika akredytacji (do wystawienia rachunku):

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