

IX DIECEZJALNY PRZEGLĄD PIEŚNI PATRIOTYCZNYCH

SULECHOWSKI DOM KULTURY

26.10.2019 r.

KARTA UCZESTNICTWA

NAZWA ZESPOŁU / IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY.....

.....ILOŚĆ OSÓB.....

PARAFIA LUB INSTYTUCJA KULTURALNA.....

ADRES.....

OPIEKUN GRUPY / SOLISTY, TEL. KONTAKTOWY

KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA GRUPY/SOLISTY.....

TYTUŁY WYKONYWANYCH UTWORÓW:

1) TRADYCYJNY.....

2) DOWOLNY.....

WYMAGANIA TECHNICZNE:

-ilość mikrofonów.....

-nośnik muzyki.....

-potrzebne przyłącza.....

-inne.....

UWAGI DO ORGANIZATORA.....

Zespół/solista przywozi ze sobą wszystkie instrumenty wykorzystywane podczas Przeglądu!!!

.....
data i podpis opiekuna