**KARTA ZGŁOSZENIA**

**I PRZEGLĄDU TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ**

**KATEGORIA : ZESPÓŁ/ DUET/ SOLISTA\***

**NAZWA ZESPOŁU I ILOŚĆ OSÓB, IMIĘ I NAZWISKO DUETU /SOLISTY**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ADRES DO KORESPONDENCJI (NR TELEFONU, E-MAIL)** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**TYTUŁY DWÓCH DOWOLNYCH UTWORÓW**

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

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

..................................................................................... ……………………………....…………………………

………………………………………………………………….………….… (pieczęć placówki/oddziału ZNP)

……………………………………………………………….………….……

…………………………………………………………….………………….

…………………………………………………………………………..…….

 (podpis uczestnika/ów)

*\*Właściwe podkreślić*