

XXXVIII PRZEGŁĄD AMATORSKICH ZESPOŁÓW ARTYSTYCZNYCH
KARTA ZGŁOSZENIA

- PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM -

DANE PLACÓWKI ZGŁASZAJĄCEJ:

Nazwa:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
Instruktor:	

DANE UCZESTNIKA / UCZESTNIKÓW:

Imię i nazwisko lub nazwa zespołu (w przypadku zespołu podać ilość osób):	
--	--

KATEGORIA KONKURSOWA:

- ☐ ZESPOŁY WOKALNE ☐ SOLIŚCI WOKALIŚCI ☐ CHÓRY ☐ ZESPOŁY TANECZNE ☐ DUETY
☐ ZESPOŁY FOLKLORYSTYCZNE I MUSICALOWE ☐ ZESPOŁY TEATRALNE I KABARETOWE

KATEGORIA WIEKOWA WOKALISTÓW:

- ☐ 6-9 lat ☐ 10-12 lat ☐ 13-17 lat ☐ 18-26 lat ☐ 50+

POTRZEBY TECHNICZNE PREZENTACJI:

Ilość mikrofonów:	
Światło:	
Instrumenty:	<input type="checkbox"/> fortepian <input type="checkbox"/> gitara <input type="checkbox"/> syntezator <input type="checkbox"/> CD inne instrumenty:
inne potrzeby (krzesła, stoły, itp.):	

INFORMACJE O PREZENTACJI:

Tytuł:	
Autor tekstu:	
Kompozytor:	
Reżyseria:	
Czas trwania występu:	

Uczestnik zezwala na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. oraz na bezpłatną prezentację wizerunku i materiałów filmowych realizowanych w czasie przeglądu i na umieszczenie ich na stronie internetowej Wolskiego Centrum Kultury

(Podpis i pieczęć placówki zgłaszającej)