K A R T A Z G Ł O S Z E N I O W A  
Konkurs wokalny   
„Zwierzynieckie debiuty 2024”

1. Uczestnik/ uczestnicy  
   Imię i nazwisko ……....................................................................................................................................

Rok urodzenia…………………………………………………………………………………………………........................

1. Adres korespondencyjny …………………………………………………………………..............................................  
   …………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   Telefon …………………………………………………………………………………………………………………………….  
   E-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Instytucja delegująca ………………………………………………………………………………………………….........
3. Instruktor/Opiekun ………………………………………………………………………………………………………….
4. Grupa wiekowa I 3-6 lat/ II 7-9 lat/ III 10-12 lat/ IV 13-16 lat
5. Muzyka autor/tytuł/czas trwania  
     
   a) …………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. Potrzeby techniczne …………………………………………………………………………………………………………  
   …………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Krótka informacja o wokaliście:   
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
     
    Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję go.  
     
     
    …………………………………… ………………………………………  
    data podpis