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