

V DIECEZJALNY PRZEGLĄD PIEŚNI PATRIOTYCZNYCH

SULECHOWSKI DOM KULTURY

07.11.2015 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*