

FOMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU *IX Przegląd Pieśni Dziadowskich w Świerzawie*

KATEGORIA ZGŁASZAJĄCEGO:

* przy wybranej kategorii należy zaznaczyć X

ZESPÓŁ ŚPIEWACZY Z AKOMPANIAMENTEM	
ZESPÓŁ ŚPIEWACZY BEZ AKOMPANIAMENTU	
SOLIŚCI ŚPIEWACY	

DANE ZESPOŁU / SOLISTY

Nazwa zespołu oraz imię i nazwisko kierownika zespołu LUB Imię i nazwisko solisty śpiewaka
Adres zespołu LUB Adres solisty śpiewaka
Numer telefonu do kontaktu

TYTUŁY PIEŚNI ZGŁASZANYCH DO KONKURSU

1.	
2.	

1. Udział w konkursie oznacza akceptację postanowień Regulaminu konkursu.
2. Udział w konkursie oznacza wyrażenie zgody na publikację zdjęć z konkursu do celów promocyjnych.

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej

Potwierdzenie przyjęcia formularza przez Organizatora konkursu	Data i podpis
---	---------------