

Karta zgłoszenia uczestnika
XVI Wojewódzki Przegląd Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej
„Śpiewaj razem z nami” Czersk'2017

1. Nazwa i adres szkoły delegującej solistę lub zespół:

.....
.....

2. Imię i nazwisko solisty - kategoria wiekowa;
Nazwa zespołu (liczba uczestników) - kategoria wiekowa

.....
.....
.....
.....

3. Tytuł utworu:

.....

4. Imię i nazwisko opiekuna, telefon kontaktowy, e-mail:

.....
.....

5. Liczba występujących osób:

.....

6. Zapotrzebowanie techniczne:

.....
.....

7. Zamówienie noclegu (z 12 na 13 maja 2017r.) z dwoma posiłkami, w cenie 5 zł.:

.....
ilość noclegów

Pieczęć delegującej szkoły

Podpis opiekuna