

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W XV PRZEGLĄDZIE
IM. ŚW. ANDRZEJA – DEBRZNO 2023

Imię i nazwisko Solisty, duetu lub nazwa zespołu/kapeli:

.....

Kategoria prezentacji zgodna regulaminem:

.....

Ilość osób w zespole:.....

Czy zespół bądź solista, duet korzysta w trakcie Przeglądu z wyżywienia:

.....

Telefon i mail kontaktowy:.....

Tytuły prezentowanych utworów:

.....
.....

**Potrzeby
techniczne:.....**

.....
.....

**Adres
korespondencyjny:.....**

.....

**Instytucja
delegująca:.....**

(podpis solisty lub kierownika zespołu)