

KARTA ZGŁOSZENIA – SOLISTA
Przeгляд Kapel, Instrumentalistów i Śpiewaków Ludowych „Orawski Zbyrcok”
9-10 listopada 2024 r.

imię i nazwisko:

rok urodzenia:

adres:

telefon:

e-mail:

nr konta bankowego:

Kategoria konkursowa (właściwe zaznaczyć):

- instrumentalista instrument (wpisać jaki).....
- śpiewak
- gawędziarz
- družba
- starosta weselny

Kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć):

- dzieci
- młodzież
- dorośli

Proponowany dzień przesłuchań (właściwe zaznaczyć):

- sobota
- niedziela

Program prezentacji (wykonywane utwory):

.....
.....

Dotychczasowe osiągnięcia:

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję jego warunki.

*data i czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego**

**za osoby niepełnoletnie podpis składa rodzic/opiekun prawny*